



Bu Eşitlikte Güven var!

B=B

BELİRLENEMEYEN = BULAŞTIRMAYAN

Hazırlayanlar

Hayat Kumbasar Karaosmanoğlu

Birgöl Mete

Fehmi Tabak



**İSTANBUL TIP
KİTABEVLERİ**



B=B

BELİRLENEMEYEN = BULAŞTIRMAYAN

HIVEND SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN REHBERLİK

Yayına Hazırlayanlar

HIVEND Yönetim Kurulu

Hayat Kumbasar Karaosmanoğlu

Birgül Mete

Fehmi Tabak

Dilek Yıldız Sevgi

Özlem Altuntaş Aydın

Meliha Meriç Koç

Alper Gündüz



HIV ENFEKSİYONU DERNEĞİ (HIVEND)

HIVEND; HIV ile ilgili eğitimler başta olmak üzere, koruyucu hekimlik ve hasta hizmetini geliştirme, bilimsel çalışmalar, destekleme, teşvik etmenin yanı sıra; mevcut birikimleri ve tüm bilimsel gelişme ve faaliyetleri üyelerine ve kamuoyuna sunarak duyurmayı kendine vizyon edinmiştir.

HIV ile ilgili bilinç düzeyinin artırılması için eğitimler düzenlemesinin yanı sıra yeni HIV enfeksiyonlarının önlenmesine yönelik bilgilendirme ve araştırmalar yürütme; HIV ile mücadele eden kişilerin sağlık hizmetlerini iyileştirme, çalışmalar yapma, bu çalışmaları desteklemesinin yanında; toplantı, seminer, sempozyum ve kongreler düzenleyerek bu konuda çalışmalara yön verme, sağlık politikaları geliştirme, ulusal ve küresel işbirliği oluşturmayı kendine misyon edinmiştir.

İLETİŞİM

90(212) 586 80 99

hivend.mail@gmail.com

www.hivist.com

Etyemez Tekkesi Sok., No:45/44

Koca Mustafapaşa Mah., Fatih, İstanbul, Türkiye

Değerli Okurlar,

Belirlenemeyen = Bulaştırmayan (B=B) ; HIV ile yaşayan, antiretroviral tedavi altında olan ve viral yükü baskılanmış bir kişinin HIV'i cinsel partnerlerine bulaştıramayacağı gerçeğini aktarmanın açık, etkili ve basit bir yoludur.

HIV tedavisi, yalnızca morbidite ve mortaliteyi azaltmakla kalmaz, HIV ile yaşayan bireylerin sosyal, cinsel ve üreme yaşamlarını iyileştirir ve aynı zamanda HIV önleme araç setinde güçlü bir araçtır.

B=B mesajı, önleyici olarak tedavinin halk sağlığı yararlarını en üst düzeye çıkarmak için çok önemli bir stratejidir.

Yaklaşık 10 yıldır sözü edilen bu önemli mesaj; bilimsel kanıtların artması ile 2019 yılında ABD Sağlık ve İnsan Hizmetleri Departmanı'nın (DHHS) ART Kılavuzları tarafından benimsendi ve ABD Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezleri (CDC) tarafından onaylandı.

Dünyanın pek çok yerinde bu farkındalığı artırmaya yönelik kampanyalar yürütülmesi ve bu alanda önemli bilim insanlarının da bu mesajın artık bilimsel bir gerçek olduğunu deklare etmesi ile son yıllarda daha çok kabul görmeye başladı.

Ülkemizde halen bu önemli mesaja tereddütlerle yaklaşan sağlık çalışanları olduğunu bilmekteyiz. HIV Enfeksiyonu Derneği olarak artık bilimsel arenada kabul gören B=B mesajı ile ilgili bilimsel kanıtları sunarak, kattığı artıları vurgulayarak, sağlık çalışanlarını bilgilendirmeye ve farkındalıklarını artırmaya yönelik bu kitapçığı hazırladık. Önümüzdeki süreçte de bu konuyla ilgili ülkemizde başlatılacak kampanyalarda yer almayı ve bu önemli mesajı yaymak üzere farkındalık faaliyetlerimizi artırmayı hedeflemekteyiz.

Prof. Dr. Hayat Kumbasar Karaosmanoğlu

HIVEND YK Başkan Yardımcısı

Prof Dr. Fehmi Tabak

HIVEND YK Başkanı

Belirlenemeyen= Bulaşmayan

- Genellikle **B=B** olarak kısaltılır.
- ART altında ve sürekli saptanmayan viral yüke sahip bir kişinin virüsü cinsel yolla HIV – partnerine bulaştırmayacağına kanıtlara dayanarak ifade eden bir bilimsel mesajdır.
- **B=B** HIV ile yaşayan veya HIV’den etkilenen milyonlarca insanın yaşam kalitesini artıracak ve sağlık çalışanlarının işini kolaylaştıracak eşsiz bir mesajdır.

B=B mesajının potansiyeli

- o Toplumda ve sağlık merkezlerindeki HIV ilişkili damgalama ve ayrımcılığı önlemek
- o HIV+ bireylerin hastalığı bulaştırma korkusu ve utancını azaltmak
- o HIV+ bireylerin farklı inseminasyon yöntemlerine başvurmak zorunda kalmadan bebek sahibi olmalarına olanak vermek
- o HIV+ bireyleri tedaviye başlamaya ve tedaviyi sürdürmeye teşvik etmek

**B=B GÜÇLÜ KANITLARLA ARTIK
BİLİMSEL BİR GERÇEK**

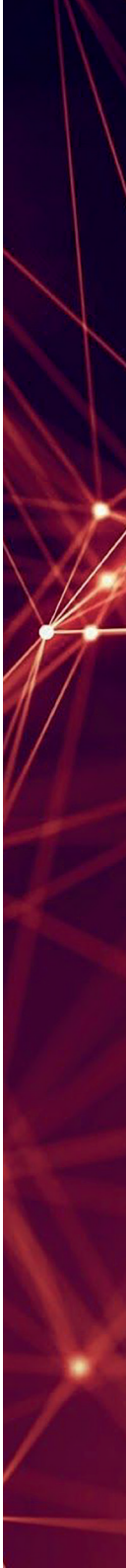


HPTN 052: Tedavinin Aynı Zamanda Bir Önleme Stratejisi Olduğunu Gösterdi

Çok merkezli, randomize, kontrollü, faz III HPTN 052 çalışmasına 1.763 serodis-kordan çift (%97 heteroseksüel) dahil edildi. Çalışmanın 2011’de yayınlanan ön sonuçlarına göre erken ART başlanan grup geç ART’ başlanan grupla kıyaslandı-ğında, partnerine HIV bulaştırma riskinin %96 daha düşük oranda (risk oranı, 0.07; %95 CI, 0,02-0,022) olduğu gösterildi. Bu ön sonuçlar doğrultusunda çalışma kör-lüğü erken sonlandırılarak geç tedavi kolundaki tüm katılımcılara antiretroviral tedavi verildi.

Katılımcılardan 78’inde çalışma sırasında HIV serokonversiyonu gelişti. Ser-konversiyon gelişen 78 bireyin 46’sının HIV pozitif partnerle virolojik olarak ilişkili olduğu gösterildi. 46 olgunun sadece üçü erken tedavi grubundayken, 43’ü geç tedavi grubundaydı. 2016 yılında yayınlanan nihai sonuçlara göre erken tedavi başlanan grupta bulaş riski %93 daha düşük orandaydı ve ART ile viral yükü bas-kılanmış bireylerden partnerlere bulaş saptanmadığı gösterildi. Çalışmanın yürü-tücüsü Dr Myron Cohen’in ise bu sonuçlar karşısında yorumu şöyleydi:

“Bu bulgular, sürdürülebilir viral baskılanmayı sağlayan antiretroviral tedavi-nin HIV’in önlenmesi için oldukça etkili ve sürdürülebilir bir müdahale olduğunu göstermektedir.”



PARTNER: ART ile Viral yük Saptanamaz Düzeyde Olduğunda Serodiskordan Çiftlerde Bulaşma Oranı Sıfır

14 Avrupa ülkesinden 1.166 kondom kullanmadığını belirten serodiskordan çift (heteroseksüel ve MSM çiftler) PARTNER çalışmasına dahil edildi. Serodiskordan çiftlerden HIV + olan birey ART altında virolojik olarak baskılanmıştı. Eylül 2010'dan Mayıs 2014'e kadar devam eden çalışmada, çiftlerin ortanca izlem süresi 1,3 yıldır. Sadece 11 HIV- bireyde bu süre boyunca serokonversiyon gelişti ama hiçbir bulaşta virüs partnerin virüsü ile filogenetik olarak ilişkili değildi. Sonuç olarak ART ile viral yük baskılandığında partnere bulaş riski sıfır olarak belirlendi.

“58.000 kondomsuz ilişkide HIV bulaş oranı Sıfır”



PARTNER 2: Sekiz Yıllık Takip Sonunda Viral Yük Saptanamadığında Heteroseksüel ve MSM Grupta Bulaş Oranı Sıfır

PARTNER çalışmasının ikinci fazı, ilk çalışmadan (2010'da başlayan) bazı katılımcıları içeriyordu, ancak sadece MSM erkekleri dahil etmek için 2014'ten 2018'e genişletildi. PARTNER 2, HIV + bireyin etkili ART altında olduğu 972 serodiskordan MSM çifti içeriyordu. Çalışmaya katılmadan önce çiftler zaten kondom kullanmıyorlardı. Katılımcılar ayrıca cinsel yaşamlarıyla ilgili rutin gizli anketleri doldurdu.

Değerlendirmeye sadece çiftlerin kondomsuz (ve PEP veya PrEP'siz) ilişkide bulundukları ve pozitif partnerin saptanamayan viral yüke sahip olduğu (<200 kopya/mL) dönemler dahil edildi.

Ortanca 2 yıllık izlem sonrasında, indeks partner virolojik olarak baskılandığında 782 serodiskordan MSM çift arasında cinsel yolla HIV bulaşmasına rastlanmadı. HIV negatif partnerlerin %37'si diğer partnerlerle kondomsuz cinsel ilişkide bulunduklarını belirtirken, 15 kişide serkonversiyon gelişti. Ancak hiçbir bulaşta filogenetik bir ilişki saptanamadı.



Tüm bu çalışmalar sonucunda 2019'da, B=B mesajına dayalı tıbbi strateji olarak ÖNLEME ADINA TEDAVİ, ABD Sağlık ve İnsan Hizmetleri Departmanı'nın (DHHS) *HIV ile Yaşayan Yetişkinlerde ve Ergenlerde Antiretroviral Ajanların Kullanımına İlişkin Kılavuzları* tarafından benimsendi ve ABD Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezleri (CDC) tarafından onaylandı.



DHHS B=B mesajı

- İnsanlar olumsuz kamu tutumlarını içselleştirdiğinde ve azalan öz-değer duygusu, kötü sağlık sonuçları ve düşük yaşam kalitesi gibi olumsuz sonuçlara maruz kaldıklarında ortaya çıkan kendini damgalama da dahil olmak üzere, HIV ile yaşayan bireylere yönelik damgalanmanın ve ayrımcılığın azaltılmasını destekler;
- HIV testi hizmetlerine olan talebi teşvik eder ve tedaviye erken başlanmasını destekler;
- Tedaviye iyi uyum sağlamak ve sürdürmek için sosyal, duygusal ve pratik destek sağlar;
- HIV ile yaşayan ve etkilenen toplulukların üyelerine ve paydaşlara, HIV ile yaşayan bireylerin uzun vadeli sağlığını korumak için viral baskılamının önemini anlamalarında yardımcı olur.

Lancet, HIV Salgını Sonlandırma Konusunda Harekete Geçme Çağrısı Yayınladı-2021



Lancet'in HIV ile ilgili özel sayısında, Dr. Chris Beyrer'ın HIV Salgını Sonlandırma girişiminin başarılı olması için gereken önlemleri özetleyen "**Harekete Geçirme Çağrısı**" yer alıyor. Bu çağrıda B=B mesajının kritik bir yeri olduğu dikkati çekmektedir. HIV ile yaşayanların tespit edilemeyen bir viral yüke ulaşmak ve sürdürmek için ihtiyaç duydukları tedavi ve hizmetlere sahip olmalarını sağlamak sadece hayat kurtarmakla kalmaz, aynı zamanda yeni bulaşmaları da önler.

Eylem çağrısının ana mesajları

- Hem bulaş riski hem de tedavi güçlükleri göz önüne alındığında güçlü bir potansiyalize edici rolü olan HIV damgasını azaltmak için umut verici bir yaklaşım olarak B=B konusunda farkındalığı artırmak için kültürel açıdan yetkin bir ulusal çabaya ihtiyaç vardır.
- Sağlık çalışanlarının, HIV ile yaşayan ve HIV'den etkilenen bireyleri, her şeyden önce kişisel sağlığını yanı sıra halk sağlığını iyileştirmek için B=B hakkında bilgilendirmesi gerekir. Bu bilgilerin paylaşılması, HIV ile yaşayan kişilerin sosyal ve duygusal refahını büyük ölçüde iyileştirebilir, damgalamayı azaltabilir, HIV testiyle ilişkili kaygıyı azaltabilir ve tedaviye başlamayı, tedaviye uyumu motive etmeye yardımcı olabilir.
- Hukuk sistemi kaliteli sağlık hizmetinin önündeki engelleri kaldırmak için savunuculukta B=B'den gelen halk sağlığı mesajını kullanacak şekilde donatılmalıdır; HIV+ bireylerin, saptanamayan bir viral yüke ulaşmak ve bu durumu sürdürmek için ihtiyaç duydukları tedavi ve hizmetlere sahip olmalarını sağlamak, yalnızca hayat kurtarmakla kalmaz, aynı zamanda yeni bulaşmaları önlemenin de etkili bir yoludur.
- Sağlık hizmeti sunanlar, B=B kavramının kullanılmasını savunmalı ve tüm HIV ile yaşayan bireyleri viral olarak baskılanmış halde kalmaları için desteklemelidir.

Son araştırmalar, HIV'in tedavi ve önlenmesinde ve eğitim stratejisinin bir parçası olarak U=U mesajının değerini desteklemektedir.



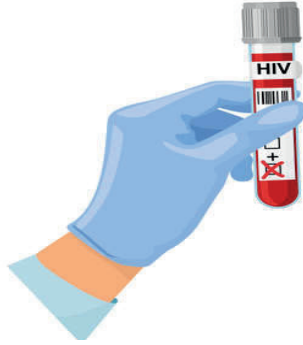
Sağlık Çalışanlarının B=B Tartışmasının Faydalı Olduğu Gösterildi

25 ülkeyi kapsayan Chinyere Okoli liderliğinde yürütölen çalışmada antiretroviral tedavi altında HIV ile yaşayan bireylere (n=2389) yönelik "Pozitif Perspektifler Anketleri" hazırlandı. Elde edilen veriler incelendiğinde genel olarak, HIV ile yaşayan bireylerin % 66,5'inin kendilerine sağlık hizmeti sağlayanlarla B=B kavramını tartıştığı izlendi. B=B kavramından habersiz olanlarla karşılaştırıldığında, sağlık hizmeti sağlayıcıları ile B=B kavramını tartışanların tedaviye daha yüksek oranda uyum gösterdiği, viral baskılanma oranlarının daha yüksek olduğu ve olası cinsel partnerlerine HIV pozitifliğini açıklama düzeyinin daha yüksek olduğu göröldü.



B=B Mesajı ile Güney Afrika'daki Erkeklerde HIV Testi Yaptırma Oranı Daha Yüksek

Güney Afrika'da yürütölen çalışmada, erkeklere mobil klinikte HIV testi danışmanlığı sırasında akran destekleyicileri tarafından B=B mesajı verilenler ile verilmeyenlerin test yaptırma oranlarını karşılaştırdı. Akran destekçileri 12 gün boyunca 1048 kişi ile iletişime geçti. B=B mesajı verilmeyen grupta 544 erkekten 68'i (%13) HIV testi yaptırdı (%3,4 HIV-pozitif). B=B mesajı verilen grupta ise 504 erkekten 112'si (%22) HIV testi yaptırdı (7, %6.3 HIV pozitif). B=B mesajı verilen gruptaki erkeklerin HIV testi yapma oranı daha yüksek olarak saptandı.



B=B Mesajı ile HIV ile Yaşayan Erkeklerde Damgalanma Yüğü Azalıyor

2020 yılında Amerika Birleşik Devletleri'nde, HIV ile yaşayan 30.361 ergen ve yetişkin (13-99 yaş arası) cinsel aktif erkek arasında yapılan çevrimiçi bir anketin sonuçlarına göre, ankete katılanların %80'i B=B kavramının bireysel ve toplumsal HIV damgası ile ilgili faydalı olduğunu, %58,6'sı HIV durumları hakkında kendilerini "çok daha iyi" hissettirdiğini ve %40,6'sı ise HIV damgasını "çok daha iyi" hale getirme potansiyeline sahip olduğunu bildirdi.



HIV Önleme Hedeflerine Ulaşmak İçin Evrensel Tedavi Gerekliyor

2020 yılında CDC merkezindeki araştırmacıların yaptığı çalışmalarda fon kaynaklarını temel alan farklı senaryolar üzerinde çalışıldı. Bu çalışmaların sonucunda mevcut fon kaynakları kullanılıp tedavi gören HIV pozitif bireylerin sayısı arttırıldığında, sınırlı fon erişim senaryosunun yeni HIV tanılarını %69 ve sınırsız erişim senaryosunun ise %94 oranında azalttığı gösterildi. Sonuç olarak, HIV önleme ve tedavisi için optimal fon kaynaklarının yeni bulaşma oranlarında önemli azalmalar sağlayabileceği sonucuna varıldı.

There were **36,801 NEW HIV DIAGNOSES** in the US and dependent areas in 2019. Of those:



were among gay
and bisexual men*



were among
heterosexuals



were among people
who inject drugs

* Includes infections attributed to male-to-male sexual contact and injection drug use (men who reported both risk factors).

Lancet:

‘Sağlık hizmeti verenler, HIV ile yaşayan tüm hastalarla B = B’yi tartışmalıdır’ mesajı yayınladı

Serodiskordan çiftleri içeren dört kapsamlı çalışmanın sonucunda HIV+ partner antiretroviral tedavi altında ve saptanamayan stabil bir viral yüke sahipken, virüsün cinsel yolla bulaştığına dair kanıtlanmış tek bir olgu bildirimi yapılmadı.

B=B kavramının kanıt düzeyi hem erkek-kadın hem de erkek-erkek ilişkilerde yüksektir. DSÖ ve dünya çapında 750’den fazla kuruluş, viral yükü istikrarlı bir şekilde baskılanmış HIV’ ile yaşayan bireylerin virüsü cinsel yolla bulaştırmayacağı konusunda hemfikirlerdir.

Bununla birlikte, son araştırmalar, sağlık hizmeti verenlerin önemli bir bölümünün hastalarını B=B kavramı hakkında bilgilendirmediğini göstermektedir. 1000’den fazla sağlık hizmeti veren kişiyi kapsayan uluslararası bir araştırmada, enfeksiyon hastalıkları uzmanlarının yalnızca %77’sinin ve birinci basamak hekimlerinin %42’sinin, hastalara viral yüklerinin saptanamaz olduğunu söylerken B=B mesajını ilettiği saptandı. Nedenler arasında inanmama (yani B=B’yi kabul etmeme), B=B’nin kişisel sorumluluğu baltalayacağı algısı ve hastaların davranışları ve anlayışıyla ilgili endişeler vardı. Calabrese ve Mayer, “B=B mesajının artık yeterince fazla kanıtlarla desteklendiğini ve HIV ile yaşayan tüm bireylere rutin olarak iletilmelidir” diye belirtiyorlar. Araştırmacılar, hastaları B=B hakkında bilgilendirmenin bireysel ve halk sağlığı yararı olduğuna dikkat çekiyor; faydaları ve yapılması gerekenleri şöyle sıralıyor:

- Hastaları antiretroviral tedaviye başlamaya ve bu tedaviye uymaya ve saptanamayan bir viral yükü korumaya teşvik edin.
- HIV tedavisine başlamayı teşvik ederek HIV insidansını azaltmaya yardımcı olun.
- Hükümet politikasında ve yasada, özellikle HIV’e maruz kalmanın ve ifşa etmemenin suç sayılmasıyla ilgili reformları hızlandırın.
- Eşcinsel topluluklar da dahil olmak üzere HIV’den en çok etkilenen topluluklarda B=B hakkında hala bir farkındalık ve yanlış bilgi var.

- Psikososyal faydalar sonucunda, bireylerin korkmadan yakın cinsel ilişkilere girmesi sağlanır, içselleştirilmiş damgalanma ve bulaşma olasılığına ilişkin kaygı azalır.
- B=B hakkında artan bilgi düzeyi ve anlayış, daha geniş topluluklarda HIV ile ilgili damgalamayı azaltabilir, test yapılmasını teşvik edebilir ve HIV bulaşı konusundaki endişeyi azaltabilir.



HIVEND'DEN SAĞLIK ÇALIŞANLARINA MESAJLAR

- B=B Mesajını hastalarınıza ve yakınlarına mutlaka verin!
- B=B Mesajını toplumda yaygınlaştırın!
- B=B Mesajını meslektaşlarınızla paylaşın!





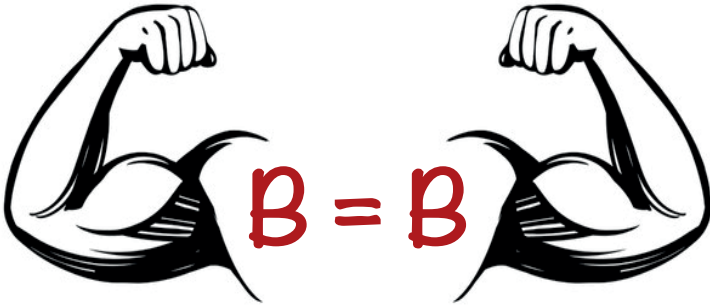
"HIV ile yaşıyan bireylerin sadece B=B hakkında bir şeyler duymaya değil, buna inanmaya ihtiyacı var.

Bu o kadar önemli ki; tanı koyan ve bakım veren sağlık hizmeti verenler bizimle ustalıkla ilgilenin, saptanamayan viral yükün ne anlama geldiğini anlatın.

İnanmana ihtiyacımız var ve biz de öyle yapıyoruz.

Daha azı bizi damgalamanın altında ezer."

Nicholas Founder, The Institute of Many



BELİRLENEMEYEN = BULAŞTIRMAYAN

BİZDEN SİZE MESAJ VAR!



*Prof. Dr. Hayat Kumbasar Karaosmanoğlu
HIVEND YK Üyesi*

B=B Mesajı Güven Veriyor, Hem Bize Hem Hastalarımıza..

Biz hekimler ART alan hastalarımıza rahatlıkla diyebileceğimiz ki;

- *Sen ve sevdiklerin güvende..*
- *Korkma, utanma, sıkılma..*
- *Herkes gibi yaşa, sev, hisset, evlen, çocuk sahibi ol....*
- *Belirlenemezse bulaştırmazsın!*

‘Birlikte Başarabiliriz’

Çünkü artık HIV’den çok daha güçlüyüz’

Doç. Dr. Birgöl Mete
HIVEND YK Üyesi



HIV ile yaşayan bireylerin belirli koşullar sağlandığında bulaştırıcı olmadıklarını, evlenip çocuk sahibi olabileceğini her zaman söylüyorduk ama genellikle ikna etmek zor olabiliyordu.

Ama artık B= B ile bu mümkün...



Prof. Dr. Meliha Meriç Koç
HIVEND YK Üyesi

B=B, HIV ile yaşayan bireylerin yaşamlarını, hayata bakışlarını değiştiren, doğal yolla çocuk sahibi olmalarını, bulaştırma korkusu olmaksızın sağlıklı bir ilişki kurmalarını sağlayan, ve ilaç uyumunu arttıran HIV alanında son dönemin en önemli mesajlarından biridir. B=B yi anlatalım, hastalarımızın sevinçlerini paylaşalım.



Prof. Dr. Özlem Altuntaş Aydın
HIVEND YK Üyesi

B=B derken;

hem HIV ile yaşayan kişilerin etkin tedavi aldıklarından, hem de partnerlerine bulaştırmadıklarından eminiz.



Doç. Dr. Dilek Yıldız Sevgi
HIVEND YK Üyesi

HIV ile yaşıayan bireylere, HIV enfeksiyonunu anlatırken seçtiğimiz kelimeler önemli.

'B=B' tereddüt içermeyen bilimsel bir mesaj. Kolay anlaşılır, güven verici. Yaşam boyu tedavi uyumu için motive edici.

Prof. Dr. Fehmi Tabak
HIVEND YK Başkanı



HIV enfeksiyonu geçen yüzyılda başlayan bu yüzyılda da devam eden 75 milyon kişiyi etkilemiş, yaklaşık 35 milyon kişinin ölümüne neden olan bir pandemidir. Enfeksiyon hastalıklarını ortadan kaldırmak için etkin bir aşısı ve kür sağlayan ilacı olmalıdır. Bugün için HIV Enfeksiyonunda aşı geliştirilme aşamasında ve tedavi ise hastalığı “Kontrol edebilir” bir noktadır.

HIV Enfeksiyonunu kontrol altına almak için bulaş zincirinin kırılması ve hastalarımızın en az %90'ının tanısını alarak tedavi alması lazımdır.

Bulaş zincirin kırılmasında en önemli ve başarabileceğimiz nokta tanısız hasta bırakmaksızın, tedavilerin başlanmasından geçer.

Kısaca B=B pandeminin kontrolünde mükemmel bir eşitliktir.

B=B MESAJININ GÜÇLÜ SAVUNUCULARI AKTİVİSTLER NE DİYOR?



Çiğdem Şimşek
Pozitif-iz Derneği Kurucu Üyesi



Uzun yıllardır HIV alanına gönül vermiş bir aktivistim. Bu yıllar içerisinde kimi hüznölendiren, ama çoğunlukla gülümseten insan hikâyelerine tanıklık ettim.

Son 5 yıldır tüm bilim otoritelerinin hem fikir olduğu, hatta bilimsel devrim olarak nitelendirilen “Belirlenemeyen=Bulaşmayan” (BB) kanıtı 2017 yılında duyurulmaya başlandığından beri HIV pozitiflere “BB kriterinde olduğunuz sürece, cinsel ilişki ile HIV’i bir başkasına aktaramazsınız ve doğal yolla bebek sahibi olabilirsiniz.” diyoruz.

Biiiiir sürü HIV ile yaşayan çiftimiz doğal yolla, enfekte olmayan bebek sahibi oldu. Biz onlara “BB bebeleri” diyoruz.

Bilim sürekli kendini yeniliyor. Tüm branşlardaki sağlık çalışanlarının da kendilerini aynı paralellikte güncellemelerinin çok önemli olduğunu savunuyoruz.

BB’nin bilinirliğinin artması hem HIV yayılımını engelleyecek hem de HIV pozitiflerin damgalaması ve ayrımcılığa uğramalarının önüne geçecektir.



*Arda Karapınar, Aktivist.
Küresel U=U (B=B) Kampanyası sözcüsü,
Kırmızı Kurdele İstanbul Gönüllüsü*

Belirlenemeyen = Bulaştırmayan basit fakat temeline aldığı bilimsel kanıtlarla çok güçlü bir mesaj ve küresel bir kampanya. Bu basit ve güçlü mesaj, sadece tedavi uyumu konusunda iyi bir motivasyon kaynağı olmakla kalmıyor, aynı zamanda HIV ile yaşayanları toplum için risk ve tehlike olarak gören negatif söylemlere karşı çok kuvvetli bir araç olarak onları psikolojik olarak da güçlendiriyor.

*Belirlenemeyen = Bulaştırmayan HIV ile yaşayan bireyleri öz-
gürleştiriyor.*

*Kağan Çavuşoğlu, Aktivist,
Kırmızı Kurdele İstanbul YK üyesi*



Belirlenemeyen = Bulaştırmayan, sadece bir slogan değil.

B = B, 40 yıldır sürmekte olan bir pandeminin nasıl sona erebileceğini anlatan ve odaklanmamız gereken noktaları gösteren, güçlü bilimsel kanıtlara dayalı yeni nesil

“HIV ile mücadele yöntemidir”.

B = B’nin arkasındaki bilimsel gerçekler sayesinde artık HIV ile yaşayan bireyler pandeminin merkezindeki hedef olmaktan çıkıp, pandemiye sonlandıracak eylem planının güçlü birer öznesi oldular.

Bu yüzden hepimiz, korkmadan, yüksek sesle, her fırsatta Belirlenemeyen = Bulaştırmayan demeye devam etmeliyiz.



*Canberk Harmancı, Aktivist
Pozitif Yaşam Derneği Temsilcisi*

B=B mesajı virüsün size bulaş ihtimali korkusuyla neden olduğunuz ayrımcılıklara son vermeniz gerektiğini en net haliyle ortaya koymaktadır.

HIV ile yaşayanlardan:

- Korkma*
- Dışlama*
- Şiddet uygulama*

Kaynaklar

- <https://www.idsociety.org/science-speaks-blog/2021/u-u-the-evidence-is-in-spread-the-word-that-undetectable-untransmittable-is-the-next-crucial-step/>
- Guidelines for the Use of Antiretroviral Agents in Adults and Adolescents with HIV. Department of Health and Human Services. 2018.
- Centers for Disease Control and Preventions. Effectiveness of Prevention Strategies to Reduce the Risk of Acquiring or Transmitting HIV. Page last reviewed: November 12, 2019. <https://www.cdc.gov/hiv/risk/estimates/preventionstrategies.html>
- New York State Department of Health AIDS Institute. U=U Guidance for Implementation in Clinical Settings. June 2019; updated December 2020.
-] The Australasian Society of HIV, Viral Hepatitis and Sexual Health Medicine (2020). U=U ASHM Guidance for Healthcare Professionals (3rd Edition) Allan. B (Ed.) October 2020.
- Calabrese SK, Mayer KH. Providers should discuss U=U with all patients living with HIV. *Lancet HIV*. 2019;6(4):e211-e213.
- Montaner JS, Hogg R, Wood E, et al. The case for expanding access to highly active antiretroviral therapy to curb the growth of the HIV epidemic. *Lancet*. 2006;368:531-536.
- Cohen MS, Gay C, Kashuba AD, et al. Narrative review: antiretroviral therapy to prevent the sexual transmission of HIV-1. *Ann Intern Med*. 2007; 146:591-601.
- Cohen MS, Chen YQ, McCauley M, et al. Antiretroviral Therapy for the Prevention of HIV-1 Transmission. *N Engl J Med*. 2016;375(9):830-839.
- Rodger AJ, Cambiano V, Bruun T, et al. Sexual activity without condoms and risk of HIV transmission in serodifferent couples when the HIV-positive partner is using suppressive antiretroviral therapy. *JAMA*. 2016;316(2):171-81.
- Bavinton BR, Prestage GP, Jin F, et al. Strategies used by gay male HIV serodiscordant couples to reduce the risk of HIV transmission from anal intercourse in three countries. *J Int AIDS Soc*. 2019;22(4):e25277.
- Okoli C, Van de Velde N, Richman B, et al. Undetectable equals untransmittable (U = U): awareness and associations with health outcomes among people living with HIV in 25 countries. *Sex Transm Infect*. 2021;97(1):18-26.
- Smith P, Buttenheim A, Schmucker L, et al. Undetectable=untransmittable (U=U) messaging increases uptake of HIV testing among men: Results from a pilot cluster randomized trial. Preprint.
- Rendina HJ, Talan AJ, Cienfuegos-Szalay J, Carter JA, Shalhav O. Treatment Is More Than Prevention: Perceived Personal and Social Benefits of Undetectable=Untransmittable Messaging Among Sexual Minority Men Living with HIV. *AIDS Patient Care STDS*. 2020;34(10):444-451.

- 
- Calabrese SK, Mayer KH, Marcus JL. Prioritising pleasure and correcting misinformation in the era of U=U. *Lancet HIV*. 2021;8(3):e175-e180.<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33662266/>
 - Beyrer C, Adimora AA, Hodder SL, et al. Call to action: how can the US Ending the HIV Epidemic initiative succeed? [published online ahead of print, 2021 Feb 18]. *Lancet*. 2021;S0140-6736(21)00390-1.
 - Sansom SL, Hicks KA, Carrico J, et al. Optimal Allocation of Societal HIV Prevention Resources to Reduce HIV Incidence in the United States. *Am J Public Health*. 2021;111(1):150-158.



Mobilife Teletıp Uygulaması

Hekimler için



Çalışma Takvimi



Randevu Sistemi



Görüntülü, Sesli ve Yazışarak Hasta-Hekim Görüşmesi

www.mobilife7-24.com