

"ขริบจุ" !! ดั่งระเบิด !! ทั่วโลก ช่วยลดเสี่ยงติดเอดส์ถึง 60 %

นำเสนอเมื่อ : 29 พ.ค. 2552

รู้ไว้ชัวร์ว่า ใส่บาแบกหาม

ทั่วโลกตื่นตื่นผลวิจัย พบ “ขริบจุ” ช่วยลดเสี่ยงติดเอดส์ 60% ทางช่องคลอด ทวารหนัก แกรมแพร์เชื่อให้คูร์ักนอยกว่าชายที่ไม่ขริบ 2-3 เท่า ซึ่งชาวมุสลิมติดเอดส์นอยกว่าศาสนาอื่น ขณะที่ชายไทยขริบจุนอย 10% เหตุเขาใจผิดว่าทำให้เช็กซ์เสื่อม

วันที่ 28 พฤษภาคม ที่อิมแพค เมืองทองธานี ในการประชุมสัมมนาในระดับชาติเรื่องโรคเอดส์ ครั้งที่ 12 นพ.รัตน เชื้อชูวงศ์ นักวิจัยทางการแพทย์ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐอเมริกา ด้านสาธารณสุข (ศรทส.) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กล่าววว่า ในช่วง 2-3 ปีที่ผ่านมา ได้มีการศึกษาเรื่องการขริบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายว่าสามารถลดการติดเชื้อเอชไอวีได้หรือไม่ ในประเทศแถบทวีปแอฟริกา เช่น แอฟริกาใต้ เคนยา ภูกันดา เนื่องจากทวีปแอฟริกามีความชุกการเกิดโรคเอดส์สูง ร้อยละ 5-20 ส่วนไทยมีความชุกเพียงร้อยละ 1 เท่านั้น โดยการศึกษาได้มีการแบ่งกลุ่มตัวอย่างชายออกเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มที่ขริบหนังหุ้มอวัยวะเพศชาย และกลุ่มที่ไม่ขริบหนังหุ้มอวัยวะเพศชาย มีการให้ความรู้เกี่ยวเรื่องอนามัยเจริญพันธุ์ และการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยติดตามผลของกลุ่มตัวอย่างนาน 42 เดือน ผลการศึกษาพบว่า การขริบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายสามารถช่วยลดการติดเชื้อเอดส์จากชายสู่หญิงได้ โดยในประเทศแอฟริกาใต้ ทำการศึกษาจำนวน 3,274 คน สามารถป้องกันได้ ร้อยละ 61 รวมทั้งเมื่อเปรียบเทียบระหว่างชายที่ขริบ สามารถลดการติดเชื้อมากกว่าชายที่ไม่ได้ขริบ 2-3 เท่า

นพ.รัตน กล่าวว่า สาเหตุที่ลดการติดเชื้อเอชไอวีได้นั้น เพราะผิวหนังในของหนังหุ้มอวัยวะเพศชาย มีเซลล์รับเชื้อเอชไอวีในปริมาณมาก และเซลล์อยู่ในตำแหน่งที่ตื้นมากนอกจากนี้ยังสามารถฉีกขาด ถลอกทำให้ติดเชื้อได้ง่าย การขริบจึงเป็นการลดบริเวณผิวหนังในของหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศทำให้ลดพื้นที่รับเชื้อเอชไอวีลงได้ และบริเวณปลายอวัยวะเพศชายที่ไม่มีหนังหุ้มแล้ว จะมีการสร้างสารโปรตีน (keratin) หนาขึ้น ทำให้เชื้อเอชไอวีแทรกตัวได้ยากขึ้นโอกาสการเกิดแผลหลังมีเพศสัมพันธ์ลดลง

นพ.รัตน กล่าวต่อว่า ผลการศึกษาทางระบาดวิทยายังพบว่าผู้ติดเชื้อที่ขริบ และมีปริมาณเชื้อไวรัสเอชไอวีในกระแสเลือดน้อยกว่า 5 หมื่นกอบปี/มิลลิลิตร จะไม่แพร่เชื้อไปสู่คู่นอนได้ ขณะที่คนที่ไม่ขริบจะแพร่เชื้อไปสู่คู่นอนได้ 10 คน/100 คน/ปี และผลการศึกษาเบื้องต้น มีแนวโน้มว่าการขริบจะช่วยลดการติดเชื้อเอชไอวีได้ทั้งการมีเพศสัมพันธ์ทางช่องคลอด และทางทวารหนัก แต่ยังคงต้องทำการศึกษาต่อไป

“ส่วนในประเทศไทยยังไม่มีการทำวิจัยศึกษาเรื่องนี้ จึงไม่สามารถชี้ชัดได้ว่าชายไทยที่ผ่านการขริบจะลดความเสี่ยงการติดเชื้อเอชไอวีหรือไม่

เพราะการวิจัยที่ผ่านมาอยู่ในทวีปแอฟริกา ซึ่งประชากรมีความต่างทั้งด้านสรีระ ชนิดของเชื้อไวรัส และศาสนา
อย่างไรก็ตาม การที่ชาวมุสลิมมีอัตราการติดเชื้อต่ำกว่าประเทศที่นับถือศาสนาอื่น
ไม่สามารถอธิบายได้ว่าอัตราการติดเชื้อต่ำกว่าศาสนาอื่นเพราะการชริบ 100%
เพราะมีปัจจัยความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม ลักษณะการดำเนินชีวิต และหลักศาสนา
ดังนั้นจึงต้องมีการศึกษาเพิ่มเติม” นพ.รัตน์ กลาว

นพ.อนุพงศ์ ชิตวรากร ผู้ทรงคุณวุฒิด้านเวชกรรมป้องกัน กรมควบคุมโรค สธ.กล่าวว่า
การชริบหนึ่งหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย คือ
การตัดหนังบริเวณด้านหน้าขององคชาติออกเพื่อให้สามารถถอดออกเพื่อทำความสะอาดบริเวณส่วนปลายได้
ซึ่งผิวหนังบริเวณนี้จะมีต่อมสร้างสารที่เรียกว่า smegma หรือขี้เปียก มีลักษณะเป็นขุยขาวๆ
หากไม่เปิดหนังหุ้มปลายออกได้ จะทำให้สารดังกล่าวคั่ง ก่อให้เกิดกลิ่น การติดเชื้อ
ที่สำคัญเกิดมะเร็งที่องคชาติได้ นอกจากนี้ยังมีประโยชน์ช่วยลดความเสี่ยงโรคอื่นๆ เช่น โรคเริม ซิฟิลิส
แผลริมอ่อน เป็นต้น และในเด็กทารกยังช่วยลดโอกาสติดเชื้อของทางเดินปัสสาวะด้วย

นพ.อนุพงศ์ กล่าวว่า สำหรับประเทศไทย จำเป็นต้องมีการศึกษาต่อยอด โดยเฉพาะเรื่อง ความคุ้มค่า
การยอมรับของคนไทย ความพร้อมสถานพยาบาล
และภาระค่าใช้จ่ายการผ่าตัดชริบหนึ่งหุ้มปลายอวัยวะเพศชายอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
หรือไม่ ซึ่งปัจจุบันมีคนไทยชริบเพียง 10% เท่านั้น เพราะเขาใจผิดว่าจะให้เสื่อมสมรรถภาพทางเพศ ทั้งนี้
การชริบเพื่อป้องกันโรค ถือเป็นทางเลือกหนึ่งในการเสริมการดูแลสุขภาพ
แต่การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีที่ดีที่สุด คือ การใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์
และลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยการซื้อชุดยอตคูร์ครอบคร้ว

ที่มา ASTVผู้จัดการออนไลน์

Posted by : applevip ขอขอบคุณเพื่อนเรา <http://blog.eduzones.com/applezavip/25357>