

*Đặt vấn đề:* sữa non của các bà mẹ bị nhiễm HIV chứa một số lượng lớn HIV và được xem là có mức độ lây nhiễm cao. Hơn nữa, sữa non chứa số lượng lớn đại thực bào và các bạch cầu đơn nhân khác được biết là hỗ trợ thêm lây nhiễm virus. Trong khi các kế hoạch dự phòng ở các nước phương Tây khuyến cáo dùng cho trẻ bú mẹ trong các tháng đầu tiên sau sinh, thì thực hành này không được khuyến cáo ở các nước đang phát triển.

*Phương pháp:* Mục đích nghiên cứu này là xác định mức độ nhiễm HIV và độ tập trung của IL-18, IL-16, IL-12, TGF-beta1 and TGF-beta2 trong sữa non của bà mẹ nhiễm HIV đang sống ở Burkina Faso. Tất cả bà mẹ đã nhận thuốc nevirapine dự phòng trong chuyển dạ.

*Kết quả:* Lượng virus trong sữa non giảm nhanh chóng trong 3 ngày đầu tiên sau đẻ, trong khi nồng độ của IL-18 và IL-16 tăng lên trong cùng thời kỳ này. IL-12, TGF-beta1 và TGF-beta2 đã không biểu hiện sự thay đổi có ý nghĩa nào trong 3 ngày đầu tiên sau đẻ.

*Kết luận:* Do lượng virus giảm trong sữa non ở những bà mẹ được điều trị nevirapine, nghiên cứu của chúng tôi đề nghị điều trị chỉ với nevirapine được phối hợp với ngưng cho trẻ bú sớm có thể đạt hiệu quả như là biện pháp giảm nguy cơ truyền từ mẹ sang con.

**Từ khóa:** HIV, sữa non, Burkina Faso.