



**International Science Group**

**ISG-KONF.COM**

**XII**

**INTERNATIONAL SCIENTIFIC  
AND PRACTICAL CONFERENCE  
"PROSPECTIVE DIRECTIONS OF MODERN SCIENCE  
AND EDUCATION IN THE WORLD"**

**Rotterdam, Netherlands**

**November 19-22, 2024**

**ISBN 979-8-89619-792-8**

**DOI 10.46299/ISG.2024.2.12**

47.	Зборовський О., Кульбака О., Делятин О., Шаталов Є., Мельник Т.  ЛАБОРАТОРНІ МЕТОДИ ДІАГНОСТИ ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ ЛЕГЕНІВ. ОПИС ДІЮЧИХ ПІДХОДІВ ДО ЛІКУВАННЯ З ВРАХУВАННЯМ СУЧАСНИХ ДОСЯГНЕНЬ ЛАБОРАТОРНОЇ ДІАГНОСТИКИ	228
48.	Крижановська М.А., Вожаєва А.К.  АНАЛІЗ МЕДИЧНИХ ІСТОРІЙ ХВОРОБ ПАЦІЄНТІВ, ЯКІ СТРАЖДАЮТЬ НА ДАЛЬТОНІЗМ, МІОПІЮ ТА ГЛАУКОМУ	234
49.	Лопаткіна О.П., Тихолаз В.О., Галунко Г.М., Залевський Л.Л., Лопаткін В.В.  АНТРОПОМЕТРИЧНІ ПАРАМЕТРИ ГОЛОВИ У ПЛОДІВ ЛЮДИНИ РІЗНОГО ГЕСТАЦІЙНОГО ПЕРІОДУ	238
50.	Нечитайло Л.Я., Бобяк Ю.О., Мандзій Л.Р., Войцеховська Х.О.  ВПЛИВ ХАРЧУВАННЯ НА РОЗУМОВУ ДІЯЛЬНІСТЬ СТУДЕНТІВ: АНАЛІЗ РАЦІОНУ ХАРЧУВАННЯ ЯК ЧИННИКА, ЩО ВИЗНАЧАЄ АКАДЕМІЧНУ УСПІШНІСТЬ ТА ПСИХІЧНЕ ЗДОРОВ'Я	241
51.	Ольшевська О.В., Рудікова В.В.  ЛІКУВАННЯ УРОГЕНІТАЛЬНИХ РОЗЛАДІВ У ЖІНОК З ХІРУРГІЧНОЮ МЕНОПАУЗОЮ	245
52.	Поліщук Д.Ю.  ВІЛ-ІНФЕКЦІЯ: ПРИЧИНИ, ПРОЯВИ ТА СПОСОБИ БОРОТЬБИ	248
53.	Скороходова Н.  ОРГАНІЗАЦІЯ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ЛІКАРСЬКО - СТІЙКИМ ТУБЕРКУЛЬОЗОМ НА ФОНІ ВІЛ – ІНФЕКЦІЇ В СУЧАСНИХ УМОВАХ	252
PEDAGOGY		
54.	Trofimchuk V., Symonovych N., Polyukhovych O., Dorosh G.  APPROACHES TO THE FORMATION OF ARTISTIC AND PRACTICAL COMPETENCE OF STUDENTS IN TECHNOLOGY LESSONS IN SCIENTIFIC SOURCES	254
55.	Гаврилишена О.О.  ELECTRONIC TEXTBOOK IN THE IMPLEMENTATION OF DIGITAL DIDACTIC	260

## **ОРГАНІЗАЦІЯ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ЛІКАРСЬКО - СТІЙКИМ ТУБЕРКУЛЬОЗОМ НА ФОНІ ВІЛ – ІНФЕКЦІЇ В СУЧАСНИХ УМОВАХ**

**Скороходова Наталя**

Д.мед.н., професор  
кафедри фтизіатрії і пульмонології  
ЗДМФУ

За узагальненими літературними даними понад 30 % ВІЛ-інфікованих хворіють на ТБ і близько 40—80 % тих, хто захворіли, помирають від ТБ [2].

Отже, попри позитивні результати, досягнуті в питанні подолання туберкульозної інфекції, епідеміологічна ситуація з ТБ у світі та в Україні залишається складною та на сьогодні має певні особливості, а прогноз щодо її подолання найближчим часом є досить сумнівним: за останніх п'ять років захворюваність на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ невинно зростає в середньому на 3,2% на рік[1].

Поряд з реформуванням в Україні системи охорони здоров'я загалом, виникла і проблема реформування фтизіатричної служби. Одним з основних недоліків протитуберкульозної допомоги експерти-реформатори вважають нераціональне використання коштів на утримання надмірної кількості стаціонарних ліжок, що перебувають в незадовільному стані, не забезпечують належного інфекційного контролю і сприяють внутрішньолікарняному поширенню хіміорезистентних форм туберкульозу. Тому вже здійснено і рекомендується подальше значне скорочення ліжкового фонду і перехід, в основному, на амбулаторне лікування хворих, контроль за яким є невід'ємною умовою ефективності [3].

В складних соціально-економічних умовах, що склалися в Україні виникла необхідність з проведення реорганізації надання медичної допомоги хворим на туберкульоз. В 2020 році на фоні пандемії коронавірусу (COVID-19) в Україні було не виявлено близько 42% випадків туберкульозу, зафіксовано зниження показників захворюваності на туберкульоз, збільшення рівня смертності. В Запорізькому регіоні захворюваність була 53,2(2019 -71,7) на 100 000 населення, з ВІЛ - 7,9 (2019 -9,1), смертність при ТБ/ВІЛ- 1,4 (2019-1,5). Захворюваність населення всіма формами туберкульозу (нові і рецидиви) в 2021 році була 50,5 на 100 тисяч населення, знизилась з 53,2 на 5,2%, але була більше за показник по Україні 44,0 на 100 тисяч населення на 14,7%. Захворюваність на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ 5,6 на 100тисяч населення зросла з 5,0 на 12%. В 2022 році захворюваність населення всіма формами туберкульозу була 35,5 на 100 тисяч населення, знизилась з 50,5 на 33,6%. У Запорізькому районі захворюваність навпаки зросла на 18,0% з 37,5 до 44,2 на 100 тисяч населення.

Ситуація при поєднанні туберкульозу та ВІЛ протягом 5 років залишається складною, характеризується поширенням лікарсько - стійких форм

захворювання, недостатньою ефективністю лікування. Ускладнює ситуацію пізнє встановлення діагнозу ВІЛ-інфекції. Складнощі в лікуванні хворих з ВІЛ пов'язані також з наявністю інших опортуністичних інфекцій: криптококкового менінгоенцефаліту, оперізуючого герпесу, пневмоцистної пневмонії, токсоплазмозу, генералізованої цитомегаловірусної інфекції.

Реформування протитуберкульозної служби в Запорізькому регіоні проходило на фоні епідемії коронавірусу (COVID-19), активних бойових дій. З одного боку було суттєве скорочення закладів та працівників, з другого удосконалювалась діагностика туберкульозу, змінювались схеми терапії за рахунок нових препаратів.

З метою підтримки хворих з туберкульозом на фоні ВІЛ-інфекції та формування прихильності до лікування надаються послуги медико-психосоціального супроводу на амбулаторному етапі терапії. Дуже важливою є психологічна складова. Ефективне спілкування включає доброзичливе ставлення, надання доступної інформації. Юридична підтримка необхідна у випадках дискримінації, порушенні прав пацієнтів. Все більшого розповсюдження набуває лікування туберкульозу під безпосереднім наглядом за прийомом препаратів за допомогою відео технологій. Перевагою відео зв'язку є зручність для пацієнта. Існує мобільний додаток «Complete Care4you» для того, щоб хворі могли отримувати інформацію про лікування та нагадування про необхідні дослідження, прийоми у лікаря. За безперервний прийом протитуберкульозних препаратів хворим надаються мотиваційні пакети, продуктові набори.

Застосування сучасних технологій формує прихильність хворих до лікування та сприяє підвищенню ефективності протитуберкульозної терапії.

### Список літератури

1. Досягнення та складні питання щодо подолання туберкульозу в Україні (консолідований погляд з різних регіонів). /Л.Д. Тодоріко, В.І. Петренко, Ю.М. Валецький, О.С. Шевченко, І.О. Сем'янів, І.Я. Макойда, М.І. Сахелашвілі, Л.А. Грищук // Туберкульоз, легеневі хвороби, ВІЛ-інфекція. —2020. — №1. — С. 10—17.

2. Процюк Р.Г. Туберкульоз у поєднанні з ВІЛ-інфекцією. / Р.Г. Процюк // Туберкульоз, легеневі хвороби, ВІЛ-інфекція. —2020. — № 3. — С. 92—103.

3. Савула М.М. Лікуватися з приводу туберкульозу легень у стаціонарі чи амбулаторно – що думають пацієнти? / М.М. Савула, Н.М. Лопушанська// Інфекційні хвороби. —2018. — №4. — С. 4—9.