

ОСНОВНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ОТ COVID-19 У ЛЮДЕЙ ЖИВУЩИХ С ВИЧ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

Н.А. Нуржигитов, А.К. Тойлыбаев, М.М. Жаксылыкова
НАО «КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова», Казахстан, г. Алматы

Аннотация

COVID-19 является серьезным заболеванием, и все люди, живущие с ВИЧ, должны принять все рекомендуемые профилактические меры, чтобы минимизировать воздействие и предотвратить заражение вирусом, вызывающим COVID-19. Как и в общей популяции, пожилые люди, живущие с ВИЧ, или люди, живущие с ВИЧ с проблемами сердца или легких, могут подвергаться более высокому риску заражения вирусом и иметь более серьезные симптомы.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, COVID-19, ВИЧ (ЛЖВ), пожилой возраст, эпидемиологические особенности.

Введение. Из стран и сообществ, реагирующих на обе эпидемии, мы будем активно узнавать о влиянии ВИЧ и COVID-19 на людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ). Уроки успешного внедрения инноваций или адаптации предоставления услуг для минимизации воздействия коронавируса на людей, живущих с ВИЧ, будут распространяться и воспроизводиться по мере их появления. До тех пор, пока не станет известно больше, люди, живущие с ВИЧ, особенно те, у кого прогрессирует или плохо контролируется ВИЧ-инфекция, должны быть осторожными и обращать внимание на меры и рекомендации по профилактике. Также важно, чтобы люди, живущие с ВИЧ, получали многомесячные запасы своих лекарств от ВИЧ-инфекции. Основные меры предосторожности, которым должны следовать люди, живущие с ВИЧ, и основные группы населения, чтобы предотвратить заражение COVID-19 оставаться в безопасности.

COVID-19 является серьезным заболеванием, и все люди, живущие с ВИЧ, должны принять все рекомендуемые профилактические меры, чтобы минимизировать воздействие и предотвратить заражение вирусом, вызывающим COVID-19. Как и в общей популяции, пожилые люди, живущие с ВИЧ, или люди, живущие с ВИЧ с проблемами сердца или легких, могут подвергаться более высокому риску заражения вирусом и иметь более серьезные симптомы.

Цель исследования: оценить особенности течения COVID-19 у ЛЖВ пожилого возраста. Определить основные риски заражения вирусом коронавируса. Выявить основные рекомендации по профилактике от COVID-19 у ЛЖВ.

Материалы и методы исследования. Правительства должны уважать права человека и достоинство людей, пострадавших от COVID-19. Опыт, извлеченный из эпидемии ВИЧ, может быть применен для борьбы с COVID-19. Как и в случае противодействия СПИДу, правительства должны работать с сообществами для поиска решений на местном уровне. Ключевые группы населения не должны нести основной удар стигмы и дискриминации в результате пандемии COVID-19.

Результаты исследования. Ключевые группы населения, включая людей, употребляющих наркотики, ра-

ботников секс - бизнеса, геев и других мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, транссексуалов и заключенных, должны обеспечить наличие у них необходимых средств для предотвращения ВИЧ-инфекции, таких как стерильные иглы и шприцы и/или заместительная опиоидная терапия, презервативы и средства до контактной профилактики (PrEP). Также должны быть получены адекватные запасы других лекарств, таких как контрацепция и необходимая гормональная терапия. Не во всех странах внедрены политики, позволяющие получать рецепты на длительный период времени. Должен быть запас необходимых медикаментов – в идеале на 30 и более дней. Всемирная организация здравоохранения в настоящее время рекомендуют предоставлять лекарства от ВИЧ-инфекции на срок не менее трех месяцев для большинства людей во время их плановых посещений врача, но эта рекомендация еще не получила широкого распространения во всех странах. Определите способы связи с вашей клиникой по телефону в случае, если вам нужен совет о том, как получить доступ к медицинской и терапевтической поддержке в вашем сообществе. Это лечение может включать антиретровирусную терапию, лекарства от туберкулеза (если вы находитесь на лечении от туберкулеза) и любые другие лекарства от болезней, которые могут у вас возникнуть. Подумайте о взаимодействии с другими членами вашего сообщества, чтобы убедить поставщиков медицинских услуг и лиц, принимающих решения, предоставить рецепты на несколько месяцев на ваши основные лекарства. Обсудите со своей семьей и друзьями, как поддерживать друг друга в случае принятия мер по социальному дистанцированию. Организуйте в вашем сообществе альтернативные мероприятия в отношении еды, лекарств, ухода за детьми или домашними животными и т. д. Помогите другим в вашем сообществе и убедитесь, что у них также есть достаточный запас основных лекарств. Убедитесь, что вы знаете, как связаться с местной сетью людей, живущих с ВИЧ, электронными средствами. Составьте план для телефонных и социальных взаимодействий в случае, если меры общественного здравоохранения требуют от людей остаться дома или в случае, если вы

заболеете. Поддерживать себя и окружающих вас людей. Вспышка COVID-19 может вызвать страх и беспокойство – поэтому всем рекомендуется заботиться о себе и общаться с близкими. Люди, живущие с ВИЧ, и их сообщества имеют многолетний опыт устойчивости, выживания и процветания и могут опираться на свою богатую общую историю взаимной поддержки семей и сообществ в условиях нынешнего кризиса. Обратите особое внимание на свое психическое здоровье: избегайте чрезмерного воздействия средств массовой информации в связи с COVID-19, читайте информацию только из надежных источников; заботьтесь о своем теле; сделайте глубокий вдох, потянитесь или помедитируйте. Старайтесь есть здоровую, сбалансированную пищу, регулярно заниматься спортом, выспаться и, по возможности, избегать употребления алкоголя и наркотиков. Найдите время, чтобы расслабиться и напомнить себе, что негативные эмоции пройдут. Делайте перерывы в просмотре, чтении или прослушивании новостей – может быть достаточно тяжело бесконечно слушать о кризисе. Попробуйте заняться другими делами, которые вам нравятся, чтобы вернуться к нормальной жизни. Общайтесь с другими. Поделитесь своими проблемами и чувствами с другом или членом семьи. Прекратите стигму и знать свои права. Стигма и дискриминация являются препятствием для эффективного реагирования на COVID-19. Это время, когда расизм, стигма и дискриминация могут быть направлены против групп, затронутых эпидемией. Вспышка COVID-19 может повлиять на ваше рабочее место, доступ к медицинскому обслуживанию или доступ к образованию для вас или ваших детей, в случае принятия в вашем сообществе мер по социальному дистанцированию. Узнайте свои права и убедитесь, что вы и ваше сообщество готовы к этому.

Основные рекомендации. Часто мойте руки водой с мылом (в течение 40-60 секунд) или дезинфицирующим средством для рук на спиртовой основе (в течение 20-30 секунд). При кашле или чихании прикрывайте рот и нос согнутым локтем или салфеткой. Выбрасывайте салфетку сразу после использования. Избегайте тесного контакта с кем-либо у кого жар или кашель. Оставайтесь дома, когда вы больны. Если вы испытываете лихорадку, кашель и затрудненное дыхание и недавно путешествовали или проживаете в районе, где сообщается о COVID-19, вам следует немедленно обратиться за медицинской помощью в местную медицинскую службу, к врачу или в местную больницу. Прежде чем идти в кабинет врача или в больницу, позвоните заранее и расскажите им о своих симптомах и недавних поездках. Если вы больны, наденьте медицинскую маску и держитесь от других на расстоянии. Оставаться в курсе происходящего. Знать факты о COVID-19 и всегда использовать надежный источник, такой как Всемирная организация здравоохранения: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novelcoronavirus-2019>.

Выводы. Лечение COVID-19 активно исследуется, и в настоящее время проводится несколько рандомизированных клинических испытаний для определения того, могут ли антиретровирусные препараты, исполь-

зуемые для лечения ВИЧ, быть полезными для лечения COVID-19. Многие другие возможные методы лечения также тестируются в тщательно спланированных клинических испытаниях. Поскольку эти испытания еще не завершились, слишком рано говорить о том, эффективны ли антиретровирусные препараты или другие лекарственные средства при лечении COVID-19.

Список литературы:

1. Vella S., Schwartländer B., Sow S.P., Eholie S.P., Murphy R.L. The history of antiretroviral therapy and of its implementation in resourcelimited areas of the world // AIDS. - 2012.-№ 26(10). -P.1231-41.
2. Hui, David S.; Azhar, Esam E.I., Madani, Tariq A., Ntoumi Francine, Kock Richard, Dar Osman, Ippolito Giuseppe, Mchugh Timothy D.; Memish Ziad A. The continuing epidemic threat of novel coronaviruses to global health – the latest novel coronavirus outbreak in Wuhan, China (англ.) //International Journal of Infectious Diseases: journal. 2020. 14 January (vol. 91). P. 264266. ISSN 1201-9712. DOI: 10.1016/j.ijid.2020.01.009.
3. Undiagnosed pneumonia China (HU) (01): wildlife sales, market closed, RFI Archive Number: 20200102.6866757. Pro MED mail. International Society for Infectious Diseases. Датаобращения 13 января 2020.
4. Guidance COVID-19: investigation and initial clinical management of possible cases/ <https://www.gov.uk/government/publications/> Updated 27 April 2020.
5. Zhonghua Jie, He He., Hu Xi., Za Zhi. Clinical features of 2019 novel coronavirus pneumonia in the early stage from a fever clinic in Beijing. Article in Chinese; Abstract available in Chinese from the publisher.
6. Jonas F Ludvigsson. Systematic review of COVID-19 in children show milder cases and a better prognosis than adults. Actapediatrica. First published:23 March 2020 <https://doi.org/10.1111/apa.15270>.
7. The Antiretroviral Therapy Cohort Collaboration. Life expectancy of individuals on combination antiretroviral therapy in high-income countries: a collaborative analysis of 14 cohort studies // Lancet. – 2008. - №372. – P. 293–299. [PubMed: 18657708].
8. Bhaskaran K., Hamouda O., Sannes M., et al. Changes in the risk of death after HIV seroconversion compared with mortality in the general population // JAMA. – 2008. - №300. – P. 51–59. [PubMed: 18594040].
9. Lohse N., Hansen A.B., Pedersen G., et al. Survival of persons with and without HIV infection in Denmark,1995–2005 // Ann. Intern. Med. -2007. - №146. – P. 87–95. [PubMed: 17227932].
10. Losina E., Schackman B.R., Sadownik S.N., et al. Racial and sex disparities in life expectancy losses among HIV-infected persons in the United States: impact of risk behavior, late initiation, and early discontinuation of antiretroviral therapy // Clin. Infect. Dis. – 2009. - №49. – P.1570 – 1578. [PubMed: 19845472].
11. Justice AC. HIV and aging: time for a new paradigm // Curr.HIV/AIDS Rep. - 2010. - №7. – P. 69–76. [PubMed: 20425560].
12. <https://www.unaids.org/ru>
13. <https://amanbol.kz/news/vich-v-kazahstane-dannye/>

АИТВ-МЕН ӨМІР СҮРЕТІН ЕГДЕ ЖАСТАҒЫ АДАМДАР ҮШІН COVID-19 АЛДЫН-АЛУ ЖӨНІНДЕГІ НЕГІЗГІ НҰСҚАУЛЫҚТАРЫ

Н.А. Нұржігітов, А.Қ. Тойлыбаев, М.М. Жақсылықова
«С.Д. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ» КеАҚ, Қазақстан, Алматы қ.

Түйінді

COVID-19 – бұл ауыр ауру, сондықтан АИТВ-мен өмір сүретін барлық адамдар COVID-19 қоздырғышын тудыратын вирустың экспозициясын азайту және жұқтырудың алдын алу үшін барлық ұсынылған профилактикалық шараларды қабылдауы керек. Жалпы тұрғындар сияқты, АИТВ-мен өмір сүретін егде жастағы адамдарда немесе АҚТҚ-мен жүрек немесе өкпе аурулары бар адамдарда вирус жұқтыру қаупі жоғары болуы мүмкін және ауыр белгілері болуы мүмкін.

Кілт сөздер: АИТВ-мен өмір сүретін егде адамдардағы АИТВ-инфекциясы және COVID-19, эпидемиологиялық ерекшеліктері.

BASIC COVID-19 PREVENTION RECOMMENDATIONS FOR ELDERLY PEOPLE LIVING WITH HIV

O.N. Nurzhigitov, A.K. Toylybaev, M.M. Zhaksylykova
«KazNMU named S.D. Asfendiyarov», Kazakhstan, Almaty

Summary

COVID-19 is a serious illness and all people living with HIV should take all recommended preventive measures to minimize exposure and prevent infection with the virus that causes COVID-19. As with the general population, older people living with HIV, or people living with HIV with heart or lung problems, may be at higher risk of contracting the virus and have more severe symptoms.

Key words: HIV infection and COVID-19 in elderly people living with HIV (PLHIV), epidemiological features.

ӘОЖ: 616-082.3
МРНТИ: 76.13.01.

DOI: 10.24412/2790-1289-2021-16366

COVID-19 ПАНДЕМИЯСЫ ЖАҒДАЙЫНДА МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕК КӨРСЕТУ

З.А. Күбенова, А.А. Айтманбетова
«Қазақстан-Ресей медициналық университеті» МББМ, Қазақстан, Алматы қ.

Түйінді

COVID-19 бұрын-соңды болмаған масштабтағы проблемаларға тап болған дәрігерлер, бүкіл әлемдегі медицина қызметкерлері сияқты, COVID-19 әлемінің жаңа шындықтарына тез бейімделуге мәжбүр болды.

Кілт сөздер: пандемия, COVID-19, медициналық көмек, провизорлық стационар, медперсонал.

Кіріспе. Коронавирустық инфекция әлемге көптеген өзгерістер әкелді. Соның ішінде 2020 жылы әр адамзаттың өміріне әсер ететін жағдайлар болды: үй жағдайында жұмыс жасау, міндетті түрде маска кию, әлеуметтік арақашықтық, әлеуметтік қарым-қатынастан тыйылу және т.б. Көптеген салалардың, оның ішінде медициналық қызметтің принциптері түрлі бағытта өзгерді. Пандемия медициналық денсаулықтың әлсіз жақтарын көрсетті, сонымен бірге дамудың қуатты күшіне айналды. 2019 жылдың соңында елестетуге қиын болған нәрселер, қазіргі таңда шындыққа жанасты [1].

COVID-19 пандемиясының әсері 70-тен астам елдегі шамамен 450 мыңдай жобалардың әрқайсысында кері әсері сезілді. Пандемия басталғаннан бері әлемде екі негізгі басымдық танытатын жағдай орын алды, олар: біріншіден, медицина қызметкерлеріне сенім артатын жүздеген мың пациенттер үшін қолданыстағы негізгі медициналық қызметтердің жұмысын қолдау;

екіншіден, вирустың таралуына дайындалу және оған төтеп беру болды.

Бұрын-соңды болмаған масштабтағы проблемаларға тап болған дәрігерлер, бүкіл әлемдегі медицина қызметкерлері сияқты, COVID-19 әлемінің жаңа шындықтарына тез бейімделуге мәжбүр болды.

COVID-19 пациенттерін диагностикалауға, емдеуге және күтуге тікелей қатысатын алдыңғы қатардағы медицина қызметкерлері психологиялық күйзелісті және психикалық денсаулықтың басқа белгілерін дамыту қаупіне ұшырады. Расталған және болжанатын жағдайлардың үнемі өсіп келе жатқан саны, шамадан тыс жұмыс жүктемесі, жеке қорғаныс құралдарының сарқылуы, бұқаралық ақпарат құралдарында кеңінен жариялау, арнайы дәрі-дәрмектердің болмауы және қолдаудың жеткіліксіздігі – осының бәрі осы медицина қызметкерлерінің психикалық ауыртпалығына ықпал етті [2].