

Подолати епідемію ВІЛ/СНІД – цілком реально

Серед країн Східної Європи за масштабами поширення ВІЛ-інфекції Україна, на жаль, лідирує. Дані офіційної статистики стверджують, що в країні нараховується понад 139 тисяч ВІЛ-позитивних людей, проте в недалекому майбутньому їх кількість може досягати 230 тисяч. В Україні щодня ВІЛ-інфекцією заражається близько 48 осіб, а 8 людей помирають. Попри те, що близько 90 тисяч осіб в Україні отримують антиретровірусну терапію (АРТ) в мережі закладів охорони здоров'я, експерти продовжують наполягати на актуальності раннього виявлення, раннього початку лікування та утримання на лікуванні ВІЛ-позитивних осіб.

Надання сучасної медичної допомоги пацієнтам з ВІЛ-інфекцією стало можливим наприкінці 1990-х років, коли намітилася співпраця закладів охорони здоров'я комунальної та державної форм власності з громадськими об'єднаннями та організаціями, що надало можливість розширити доступ населення до зручного та простого тестування на ВІЛ із використанням швидких тестів, безкоштовних презервативів та інформаційних матеріалів із питань профілактики та лікування ВІЛ.

Так, лише за 2017 рік однією з таких недержавних організацій-партнерів, що розпочала свою роботу в Україні ще у 2009 році, – Фондацією АнтиСнід – США в Україні (АНФ) було профінансовано та надано Україні послуги у сфері профілактики та лікування ВІЛ-інфекції/СНІДу на суму 45 млн грн. За рахунок цих коштів 117 278 людей пройшли тестування на ВІЛ із використанням швидких тестів, 1300 пацієнтів з ВІЛ були забезпечені високовартісною діагностикою, а понад 29 тисяч ВІЛ-позитивних пацієнтів – іншими медичними послугами.

Вже три десятиліття АНФ забезпечує профілактику і тестування на ВІЛ, догляд та лікування для ВІЛ-інфікованих пацієнтів у світі. На сьогодні під опікою АНФ знаходяться понад 856 тисяч пацієнтів у 39 країнах світу. Зокрема в Україні понад 29 тисяч ВІЛ-інфікованих мають змогу отримати різні медичні послуги за підтримки АНФ. Усе це – великі досягнення для нас, але ми не зупинимось, оскільки саме рання діагностика ВІЛ-інфекції та своєчасний початок лікування мають вирішальне значення для збереження здоров'я та життя кожного окремого пацієнта і подолання епідемії в цілому.

Знизити рівень поширення ВІЛ-інфекції в Україні можна лише шляхом взаємодії та реалізації спільних програм з Урядом України, іншими неурядовими організаціями та закладами охорони здоров'я.

Відтоді як у 1980-х роках людство вперше зіштовхнулося з епідемією ВІЛ-інфекції/СНІДу, відбулося багато змін: винайдено метод лікування ВІЛ-інфекції, поступово зникає соціальна стигматизація стосовно людей, які живуть з ВІЛ, зрештою людство навчилася редагувати геноми (!), а сьогодні вже є спроби застосовувати методику CRISPR проти ВІЛ. Втім, на фоні певного прогресу щодо виявлення ВІЛ-позитивних людей, рівень їх охоплення антиретровірусною терапією залишається недостатнім для забезпечення потреб дедалі більшої кількості пацієнтів, які потребують лікування. Серйозні недоліки існують також у лікуванні опортуністичних інфекцій, насамперед це стосується туберкульозу, який є основною причиною смерті хворих на СНІД. Головні проблеми, що вимагають невідкладного вирішення, – це децентралізація надання антиретровірусної терапії, розширення програм замісної підтримуючої терапії, а також ефективна профілактика, діагностика та лікування опортуністичних інфекцій у людей, які живуть з ВІЛ. Однак в умовах партнерської співпраці у сфері проти ВІЛ-інфекції/СНІДу та завдяки комплементарному соціальному супроводу людей, хворих на ВІЛ та опортуністичні інфекції, – це цілком реальні завдання.

Підготовлено ТОВ «Медікс груп»

Третину випадків деменції можна попередити

У журналі The Lancet групою міжнародних експертів нещодавно оприлюднена інформація про те, що третину випадків деменції можна відтермінувати або й уникнути шляхом внесення змін до способу життя людини у ранньому, середньому та зрілому віці.

У доповіді керівника групи, професора Гілла Лівінгстона з Університетського коледжу Лондона (Велика Британія), наведено дев'ять потенційно модифікованих факторів, що сприяють ризику розвитку деменції. У молодому віці раннє припинення навчання є найбільш поширеним фактором ризику (7,5%) виникнення захворювання ще до обумовлених віком розладів; в середньому віці (45–65 років) одним із важливих факторів, що зумовлює прогресування захворювання, є зниження слуху (в 9,1%), за яким йдуть артеріальна гіпертензія (2,0%) та ожиріння (0,8%); у подальшому житті (вік >65 років) найбільшими модифікованими факторами ризику є тютюнокуріння (5,5%), депресія (4,0%), низька

фізична активність (2,6%), соціальна ізоляція (2,3%) і цукровий діабет (1,2%).

Ці потенційно модифіковані фактори ризику становлять до 35% випадків загального розвитку деменції; решта 65% – пов'язані з факторами, що не залежать від індивідуума, – зокрема процесами старіння та генетикою. У доповіді підкреслюється перевага людей, що розвивають свою пізнавальну активність, підтримуючи здоровий спосіб життя (включаючи фізичні вправи та інтелектуальну стимуляцію), незважаючи на вікові зміни.

Підготовлено ТОВ «Медікс груп»