

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВИДЕО КОНТРОЛИРУЕМОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ РЕЗИСТЕНТНЫМ ТУБЕРКУЛЁЗОМ

Пардаева Угулой Джамоловна

преподаватель кафедры фтизиатрии и пульмонологии Самаркандский государственный медицинский университет, г. Самарканд, Узбекистан

Махманазаров Агзам, Ганиев Ислом – клинические ординаторы кафедры фтизиатрии и пульмонологии Самаркандский государственный медицинский университет, г. Самарканд, Узбекистан

Пардаева У.Д. (ORCID: 0000-0002-2173-0550)

АННОТАЦИЯ

Актуальность. Традиционная терапия туберкулёза с длительным очным временем лечения ввоз действует на психику больных, с понижением мотивации к лечению. **Цель исследования.** Оценка значимости видео контролируемой терапии, для оптимизации подходов лечения больных с множественно и широкой лекарственной устойчивости туберкулёза, путём создания благоприятных условий для улучшения качества жизни и повышения лояльности к химиотерапии. **Материалы и методы.** В категорию входили пациенты, лечащиеся противотуберкулёзными препаратами, независимо от вида толерантности и стадии лечения. **Результатами** исследования нашего случая видео контролируемое лечение и психосоциальная поддержка пациента дал излечение на 85%, против 72% у пациентов традиционным методом лечения. **Выводы.** Решаются проблемы с расходами на организацию лечения и нерациональному распределению ресурсов в здравоохранении.

Ключевые слова. Видео контролируемое лечение (ВКЛ), психологической поддержки и социальной помощи (ППСП), противотуберкулёзные препараты (ПТП), нежелательные реакции (НР), множественно и широкой лекарственно устойчивости туберкулёза (МЛУ/ШЛУТБ).

EFFECTIVENESS OF VIDEO-CONTROLLED TREATMENT FOR PATIENTS WITH RESISTANT TUBERCULOSIS

Samarkand State Medical University, Samarkand, Republic of Uzbekistan

Pardayeva Uguloy Jamolovna Department of Phthisiology and Pulmonology of Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan

Maxmanazarov Ag'zam, G'aniyev Islom Clinical residents of the Department of Phthisiology and Pulmonology of Samarkand State Medical University, Samarkand city, Uzbekistan
Samarkand State Medical University Samarkand, Uzbekistan

Pardayeva U. J. (ORCID: 0000-0002-2173-0550)

ABSTRACT

Relevance. Traditional tuberculosis therapy with prolonged face-to-face treatment affects the psyche of patients, reducing their motivation for treatment. **The objective of the research.** To evaluate the significance of video controlled therapy (VCT) for optimization of treatment approaches for patients with multidrug-resistant and extensively drug-resistant tuberculosis (MDR/XDR-TB) by creating favorable conditions for improving quality of life and increasing loyalty to chemotherapy. **Materials and methods.** The category of patients is persons treated with anti-TB drugs, regardless of the type of tolerance and stage of treatment. **The results** of our case study showed that VKL and psycho-social support of the patient (PPSP) resulted in 85% cure rate, compared to 72% in patients with traditional treatment method. **Conclusions.** Problems with costs of treatment organization and irrational distribution of resources in health care are solved.

Keywords. Video-assisted treatment (VAT), information and communication technology (ICT), psychological support and social support (PSS), antituberculosis drugs (ATD), adverse reactions (AR).

Актуальность. Традиционная терапия туберкулёза с длительным очным временем лечения ввоз действует на психику больных, с понижением мотивации к лечению. Ежедневные посещения туберкулёзного медицинского учреждения и наличие внутренней дискриминации у больных с туберкулёзом, дополняется возможностью риска развития внешней стигматизации [2]. Также повышается рабочая нагрузка на медицинских работников при очном контро-

ле. Это требует от медицинских работников и пациента дополнительного времени и транспортные расходы, когда пациент в это время может работать и улучшать финансовое положение в зависимости от профессиональной квалификации и состояния здоровья.

В 2020 году принят Указ Президента Республики Узбекистан «Об утверждении стратегии «Цифровой Узбекистан – 2030» и мерах по её эффективной реализации» (№УП-6079, 05.10.2020) для обеспечения ускоренного цифрового развития Республики Узбекистан, формирования цифровой экономики, основанной на данных, путём создания необходимой среды для производства инновационной продукции, повышения эффективности государственного управления, оказания населению и субъектам предпринимательства соответствующих государственных услуг [4].

Большие и мощные программы противотуберкулёзной помощи и по борьбе с различными инфекционными заболеваниями, по проектам предложенной ВОЗ, предусмотрены в рациональных и разнообразных видах предложений и проектов, где появляется возможность реализации программ с обязательным применением решений в медицине с широким использованием информационно электронных технологий [1].

Цель исследования. Оценка значимости видео контролируемой терапии (ВКЛ), для оптимизации подходов лечения больных с множественно и широкой лекарственной устойчивости туберкулёза (МЛУ/ШЛУТБ), путём создания благоприятных условий для улучшения качества жизни и повышения лояльности к химиотерапии.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе областного центра Фтизиатрии и пульмонологии самаркандской области за 2021-2024гг. По решению лечебного консилиума центрального врачебной контрольной комиссии по внедрению ВКЛ, произведён отбор пациентов для участия в данной программе, где строго соблюдались критерии включения больных для данного лечения. Установлены специалисты непосредственно участвующие в программе – координаторы, психологи, социальные работники и обученный медраб

отник, владеющий навыками проведения ВКЛ, с утверждением программных документов.

Все участники нашего исследования дали добровольное письменное согласие, с дальнейшей обработкой персональных данных.

В инфраструктуре ВКЛ имеется: Компьютер (Laptop) с веб-камерой, колонками и микрофоном или планшет для врачей координаторов. Учитывая особенности и разнообразие мобильных провайдеров использована как синхронная, так и асинхронный метод ВКЛ.

Пациентами подписаны информированное согласие по специально разработанному приложению с получением подробной инструкции проведения ВКЛ и обязательная беседа с психиатром.

Врачам городских, районных фтизиатрических учреждений предоставлены один из видов электронных носителей: нетбуки, стационарные компьютеры или планшеты, содержащих номера пациентов и записи их учётных данных. В компьютер введены списки амбулаторных пациентов с регистрацией их личных счетов и номеров телефонов, выданных им сим карт. С помощью ВКЛ обеспечена организация работы с контролем за ежедневным приёмом препаратов, регистрации побочных явлений АБП, а также их коррекция в основном с асинхронной коммуникацией [3].

Результаты. Дистанционное общение отличается большим комфортом и предоставляет больным больше свободы для самореализации и активного участия в процессе лечения. Пациент в стандартах ВКЛ имеет реальную возможность запросить и получить информацию о медицинской помощи основного заболевания, а также устранения и коррекцию НР химио препаратов, находясь в окружении и поддержки родных и близких.

Результатами проведённого исследования нашего случая ВКЛ и ППСП дал и злечение на 85%, против 72% у пациентов традиционными методами лечения.

Выводы. Традиционная терапия под непосредственным очным наблюдением в условиях стационара, истощает и напрягает процессы регуляции пациента, вследствие длительного напряжения механизмов адаптации. Пациент не

тратит время на посещение лечебного учреждения, экономит материальные средства на дорогу и меньше подвержен к стигматизации со стороны родственников и окружающих.

Заключение. ВКЛ позволяет психологическую поддержку пациента, с уменьшением тревоги по поводу конфиденциальности, что повышает приверженности к лечению. Решаются проблемы с расходами на организацию лечения и нерациональному распределению ресурсов в здравоохранении.

Список литературы:

1. Тринадцатая общая программа работы на 2019–2023 гг.: укрепление здоровья, поддержание безопасности в мире, охват услугами уязвимых групп населения. Женева: ВОЗ; 2019 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/328844>, по состоянию на 11 июля 2020 г.).
2. Европейская программа работы на 2020–2025 гг. «Совместные действия для улучшения здоровья жителей Европы». Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2020 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333909/70wd11r-rev4-EPW-200673.pdf>, по состоянию на 30 сентября 2020 г.).
3. Национальный клинический протокол по ведению больных с туберкулезом органов дыхания у взрослых» НКП №1 от 14 февраля 2020г.
4. Указ Президента Республики Узбекистан №УП-6079 от 05.10.2020г. «Об утверждении стратегии «Цифровой Узбекистан-2030» и мерах по ее эффективной реализации» <https://lex.uz/docs/5031048>