

Информационный бюллетень

апрель 2024

Всемирный день борьбы с туберкулезом 2024¹

Девиз дня: Да! Мы можем ликвидировать туберкулез

Тема Всемирного дня борьбы с туберкулезом 2024 г. - «Да! Мы можем ликвидировать туберкулез!» — это выражение надежды на то, что мы сможем устранить отставание в реализации наших планов и повернуть вспять эпидемию туберкулеза благодаря лидерству на высоком уровне, увеличению инвестиций и ускоренной реализации рекомендаций ВОЗ. Вслед за принятием обязательств главами государств на Сессии ООН высокого уровня 2023 г. по ускорению прогресса для ликвидации туберкулеза, основное внимание в этом году уделено преобразованию этих обязательств в ощутимые действия.

Основные факты

- В 2022 г. туберкулез унес жизни в общей сложности 1,3 миллиона чело-

век (в том числе 167 000 человек, инфицированных ВИЧ). Во всем мире туберкулез является второй по значимости причиной смерти от инфекционных болезней после COVID-19 (показатели смертности выше, чем от ВИЧ-инфекции и СПИДа).

- В 2022 г., согласно оценкам, число случаев заболевания туберкулезом (ТБ) во всем мире составило 10,6 миллиона человек, включая 5,8 миллиона мужчин, 3,5 миллиона женщин и 1,3 миллиона детей. Случаи заболевания ТБ регистрируются во всех странах и возрастных группах. ТБ поддается лечению и профилактике.
- ТБ с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) остается серьезной проблемой общественного здравоохранения и угрозой безопасности для здоровья. В 2022 г. лишь около 2 из каждых 5 человек с лекарственно-устойчивым ТБ обратились за медицинской помощью.

¹ См. также Информационный бюллетень – март 2021 г. «Тема номера – Всемирный день борьбы с туберкулезом»: <https://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/192.html>

² При подготовке Информационного бюллетеня были использованы материалы с сайта Всемирной организации здравоохранения: <https://www.who.int/ru/campaigns/world-tb-day/2024>

- Меры борьбы с ТБ, предпринимаемые с 2000 г. во всем мире, согласно оценкам, позволили спасти 75 миллионов жизней.

- Для достижения глобального целевого показателя, согласованного на Сессии высокого уровня ООН по ТБ в 2018 г., объем ежегодных расходов на профилактику, диагностику, лечение и оказание помощи в связи с ТБ должен составлять 13 млрд. долл. США.

- Одна из связанных со здоровьем задач в рамках Целей Организации Объединенных Наций в области устойчивого развития (ЦУР) заключается в том, чтобы к 2030 г. положить конец эпидемии ТБ.

Общая информация

Туберкулез (ТБ) – это инфекционное заболевание, которое чаще всего поражает легкие и вызывается определенным видом бактерий. Он распространяется по воздуху при кашле и чихании инфицированных людей.

Туберкулез предотвратим и излечим.

По оценкам, около четверти населения мира инфицировано бактериями ТБ. Вероятность того, что у инфицированных людей в конечном итоге появятся симптомы ТБ и разовьется заболевание, составляет примерно 5–10%.

ТБ обычно лечится антибиотиками, а отсутствие лечения может привести к летальному исходу.

В некоторых странах для профилактики туберкулеза младенцам или детям раннего возраста вводится вакцина на основе бациллы Кальметта-Герена (БЦЖ). Вакцина обеспечивает профилактику ТБ вне легких, но не в легких.

Симптомы

Люди с латентной туберкулезной инфекцией не чувствуют себя больными и не заразны. Лишь у небольшой части инфицированных людей развивается ТБ и проявляются его симптомы. Повышенному риску подвергаются младенцы и дети.

Повышенному риску заболевания туберкулезом подвергаются люди, которые:

- страдают диабетом (высокий уровень сахара в крови);
- имеют ослабленную иммунную систему (например, лица с ВИЧ-инфекцией и СПИДом);
- страдают от неполноценного питания;
- употребляют табак.

Развитие заболевания туберкулезом, в отличие от наличия ТБ инфекции, приводит к появлению у пациента специфических симптомов. Они могут оставаться умеренными в течение многих месяцев, и поэтому можно легко заразиться туберкулезом других людей, не подозревая об этом.

Распространенные симптомы ТБ:

- длительный кашель (иногда с кровью),
- боль в груди,
- слабость,
- повышенная утомляемость,
- снижение массы тела,
- лихорадка,
- ночная потливость.

Симптомы заболевания туберкулезом зависят от локализации инфекционного процесса в организме. Хотя ТБ обычно поражает легкие, он также поражает почки, мозг, позвоночник и кожу.

Профилактика

Для предотвращения заражения туберкулезом и его распространения необходимо выполнять следующие действия.

- Если у вас возникли такие симптомы, как длительный кашель, лихорадка и необъяснимая потеря веса, обратитесь за медицинской помощью, так как лечение туберкулеза на ранней стадии может помочь остановить распространение болезни и повысить ваши шансы на выздоровление.
- Пройдите тестирование на ТБ инфекцию, если вы подвергаетесь повышенному риску, например, если у вас ВИЧ-инфекция или вы контактируете с лицами, больными туберкулезом, в быту или на работе.
- Если вам назначено лечение для профилактики ТБ, полностью пройдите весь курс.
- Если вы болеете туберкулезом, соблюдайте правила гигиены при кашле, в том числе избегайте контакта с другими людьми и носите маску, прикрывайте рот и нос при кашле или чихании, а также правильно утилизируйте мокроту и использованные салфетки.

Специальные меры, такие как применение респираторов и вентиляция, имеют важное значение для борьбы с распространением инфекции в медицинских и других учреждениях.

Воздействие

Туберкулез поражает преимущественно взрослых людей в их самые продуктивные годы жизни. Однако риску подвергаются все возрастные группы.

Более 80% случаев заболевания и смерти приходится на долю стран с низким или средним уровнем дохода.

ТБ распространен во всем мире. В 2022 г. наибольшее число новых случаев заболевания ТБ произошло в Регионе Юго-Восточной Азии (46%), за которым следовали Африканский регион (23%) и Регион Западной части Тихого океана (18%). Около 87% новых случаев заболевания ТБ произошло в 30 странах с тяжелым бременем ТБ, причем более двух третей случаев заболевания в мире приходится на Бангладеш, Китай, Демократическую Республику Конго, Индию, Индонезию, Нигерию, Пакистан и Филиппины.

Примерно у 50% пациентов с туберкулезом и их семей во всем мире общий объем расходов (прямые медицинские расходы, немедицинские расходы и косвенные издержки, такие как потеря доходов) достигает катастрофического уровня (более 20% от общего дохода семьи), что далеко от целевого показателя, предусмотренного стратегией ВОЗ по ликвидации ТБ. Повышенному риску заболевания подвергаются люди с ослабленной иммунной системой, в частности, инфицированные ВИЧ, страдающие от неполноценного питания или больные диабетом, а также употребляющие табак. В 2022 г. во всем мире было зарегистрировано 2,2 миллиона новых случаев заболевания ТБ, которые были связаны с недоеданием, 0,89 миллиона – с ВИЧ-инфекцией, 0,73 миллиона – с заболеваниями, вызванными употреблением алкоголя, 0,70 миллиона – с курением и 0,37 миллиона – с диабетом.

Капиталовложения

в целях ликвидации ТБ

Для достижения глобального целевого

показателя, согласованного на Совещании высокого уровня ООН по ТБ в 2018 г., объем ежегодных расходов на профилактику, диагностику, лечение и оказание помощи в связи с ТБ должен составлять 13 млрд. долл. США.

Как и в прошлом десятилетии, в 2022 г. большая часть расходов на противотуберкулезные услуги (80%) поступила из внутренних источников. В странах с низким или средним уровнем дохода решающее значение по-прежнему имеет международное донорское финансирование. Основным источником поступления средств является Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. По данным Группы действий в области лечения, в 2022 г. на исследования и разработки был выделен только 1 млрд. долл. США из 2 млрд. долл. США, ежегодно необходимых для ускорения разработки новых средств для борьбы с болезнью. Для этого требуется каждый год выделять еще как минимум 1 млрд. долл. США

Деятельность ВОЗ

ВОЗ тесно сотрудничает со странами, партнерами и гражданским обществом в области расширения масштабов деятельности в связи с туберкулезом. ВОЗ выполняет шесть основных функций, способствующих достижению целей политической декларации высокого уровня ООН, Целей в области устойчивого развития, целей Стратегии по ликвидации туберкулеза и стратегических приоритетов ВОЗ:

- обеспечение глобального лидерства в целях ликвидации туберкулеза на основе разработки стратегий, политического и многосекторального взаимодействия, усиления мер по проведению обзора и обеспечению подотчетности, информационно-разъяснительной работы и формирования партнерств, в том числе с гражданским обществом;
- формирование повестки дня в области научных исследований и инноваций в отношении ТБ и стимулирование получения, освоения и распространения знаний;
- установление норм и стандартов в области профилактики и лечения туберкулеза, а также поощрение и стимулирование их соблюдения;
- разработка и продвижение основанных на фактических данных этических вариантов политики в области профилактики и лечения ТБ;
- обеспечение специализированной технической поддержки государствам-членам и партнерам совместно с региональными и страновыми бюро ВОЗ, ускорение изменений и создание устойчивого потенциала; и
- мониторинг и представление отчетности в отношении статуса эпидемии туберкулеза и прогресса в области финансирования и осуществления деятельности на глобальном, региональном и страновом уровнях.

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://www.who.int/ru/campaigns/world-tb-day/2024>

Всемирный день борьбы с туберкулезом, 2024 г. в Европейском регионе ВОЗ

Всемирный день борьбы с туберкулезом – это повод для того, чтобы вновь заявить о своей приверженности ликвидации ТБ, стимулировать активные действия и предпринять необходимые шаги. Принимая во внимание выводы совещания высокого уровня ООН по туберкулезу, которое состоялось в сентябре 2023 г., Европейское региональное бюро ВОЗ призывает обеспечить необходимые капиталовложения в борьбу с ТБ, выполнять новейшие рекоменда-

ции ВОЗ, внедрять инновационные подходы и активно взаимодействовать с организациями гражданского общества.

В Европейском регионе ВОЗ в центре внимания остаются следующие задачи: активизация мер по выявлению ТБ, обеспечение профилактического лечения ТБ для представителей групп риска, повышение доступности качественной экспресс-диагностики ТБ и всеобщее внедрение высокоэффективных и безопасных коротких режимов лечения ТБ, в том числе ТБ с лекарственной устойчивостью. Новейшие схемы лечения ориентированы, прежде всего, на потребности людей: во время лечения пациенты имеют возможность жить привычной жизнью, без инъекций и с минимальной потребностью в госпитализации.

Подробнее на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

<https://www.who.int/europe/ru/news-room/events/item/2024/03/24/default-calendar/world-tb-day-2024>

Саммит по борьбе с туберкулезом в Самарканде: лидеры здравоохранения из стран Центральной Азии встретились в Узбекистане в преддверии совещания высокого уровня ООН

Лидеры здравоохранения и руководители высшего звена из стран Центральной Азии 23–24 августа 2023 г. приняли участие в Саммите по борьбе с туберкулезом в Самарканде. Саммит, организованный совместно Министерством здравоохранения Узбекистана и ВОЗ, стал маяком надежды для борьбы с туберкулезом (ТБ) в регионе. Участники саммита – заместители министров, руководители национальных программ по борьбе с ТБ, старшие советники и представители партнеров в области развития – обсудили примеры инновационных стратегий и общие планы по борьбе с продолжающейся эпидемией ТБ, подчеркивая важность регионального сотрудничества в условиях

недостаточного прогресса на глобальном уровне.

Несмотря на все достигнутые успехи, туберкулез остается смертельно опасной инфекционной болезнью, от которой ежегодно умирают 1,6 млн. человек. На совещании высокого уровня ООН по борьбе с ТБ в 2018 г. главы государств и их представители взяли на себя решительные обязательства по искоренению этой болезни. Принятая ими декларация помогла добиться существенного прогресса и спасти немало человеческих жизней. К сожалению, из-за пандемии COVID-19 и других глобальных кризисов дальнейший прогресс в этой сфере замедлился, и многие успехи были сведены на нет. Сейчас как никогда важно восстановить эти достижения и начать прилагать еще больше усилий для того, чтобы навсегда покончить с ТБ.

Несмотря на серьезные глобальные проблемы, государства-члены добились немалых успехов, используя более эффективные инструменты и стратегии профилактики, выявления и лечения ТБ. Важную роль в устранении основных факторов, способствующих эпидемии ТБ, также сыграло тесное сотрудничество между секторами и взаимодействие с общественными организациями и затронутыми сообществами. Для того, чтобы достичь глобальных целей по снижению заболеваемости ТБ и смертности от него, нужно повышать доступность услуг, диагностических средств и лекарств для всех людей, затронутых ТБ. Для этого требуются адекватное финансирование, взаимодействие с местными сообществами и гражданским обществом, меры по смягчению социальных и экономических последствий болезни, научные исследования, инновации и внедрение новых и усовершенствованных вакцин.

Подробнее на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://www.who.int/europe/ru/news/item/27-09-2023-uzbekistan-hosts-central-asia-s-health-leaders-at-samarkand-tb-summit-ahead-of-un-high-level-meeting>

Публикации Всемирной организации здравоохранения

1. **Global tuberculosis report 2023 (Глобальный доклад по туберкулезу, 2023 г.). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2023 г. – 57 стр.**

Глобальный доклад ВОЗ по туберкулезу за 2023 г. содержит всеобъемлющую и обновленную оценку заболеваемости туберкулезом и прогресса в профилактике, диагностике и лечении этой болезни на глобальном, региональном и страновом уровнях. Это делается с учетом глобальных обязательств, стратегий и целевых показателей в области борьбы с туберкулезом.

Подготовка доклада за 2023 г. основана, главным образом, на данных, собранных ВОЗ у национальных министерств здравоохранения в ходе ежегодного процесса сбора данных. В 2023 г. данные о случаях заболеваемости туберкулезом представили 192 страны, в которых проживает более 99% населения земного шара.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/373828/9789240083851-eng.pdf>

2. Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2024 – 2022 data (Эпиднадзор и мониторинг туберкулеза в Европе, 2024 г.: данные за 2022 г.). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2024 г. – 182 стр.

Данные, представленные в настоящем докладе, свидетельствуют о росте числа диагностируемых случаев туберкулеза в 2022 г. по сравнению с предыдущим годом. В 2022 г. 38 из 53 государств-членов Европейского региона ВОЗ сообщили о росте числа зарегистрированных случаев туберкулеза. Общее число случаев достигло свыше 170 000 (более 166 000 случаев в 2021 г.), из которых свыше 36 000 были зарегистрированы в странах ЕС/ЕЭЗ (более 33 500 случаев в 2021 г.).

Эти возросшие показатели, вероятно, являются свидетельством того, что в настоящее время во многих странах противотуберкулезные службы восстанавливаются после сбоев в своей работе, имевших место во время пандемии COVID-19, и что все больше людей проходят диагностику и получают лечение. Возможно, это также отражает тот факт, что Регион начинает наверстывать отставание в диагностике туберкулеза.

Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/handle/10665/376305>

Краткое резюме на русском в этой же публикации:
<https://iris.who.int/handle/10665/376305>

Пресс-релиз на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://www.who.int/europe/ru/news/item/21-03-2024-the-untold-story--new-report-reveals-7000-additional-tb-deaths-during-covid-19-pandemic>

3. 3. План действий по борьбе с туберкулезом для Европейского региона ВОЗ на 2023–2030 гг. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2023 г. – 100 стр.

Туберкулез (ТБ) и в особенности лекарственно-устойчивый туберкулез (ЛУ-ТБ) остаются значительной угрозой для общественного здоровья и одной из причин преждевременной смертности в Европейском регионе ВОЗ. Регион добился заметных успехов в сокращении показателей общей заболеваемости и смертности от ТБ, несмотря на сохраняющиеся проблемы в отношении снижения бремени ЛУ-ТБ и принятия мер в отношении сочетанной инфекции ТБ/ВИЧ.

В настоящем документе подробно изложен План действий по борьбе с туберкулезом для Европейского региона ВОЗ на 2023–2030 гг., а также описан механизм для его мониторинга и оцен-

ки. Кроме того, он содержит сведения о концепции борьбы с ТБ в Регионе в указанный период и о соответствующих стратегических мерах. План действий по борьбе с ТБ, разработанный в рамках общерегионального консультативного процесса, призван обеспечить государствам-членам помощь в реализации национальных мер реагирования на эпидемию ТБ и предусматривает использование ряда стратегий, за счет которых страны Региона смогут достичь целевых ориентиров глобальной Стратегии по ликвидации туберкулеза, действуя в соответствии с приоритетами Европейской программы работы на 2020–2025 гг. под девизом «Совместные действия для улучшения здоровья».

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/374027/9789289060400-rus.pdf>

4. Региональное операционное исследование по внедрению безинъекционных модифицированных краткосрочных режимов лечения туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью / лекарственной устойчивостью к рифампицину. Оценка проведения первой половины исследования. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2023 г. – 64 стр.

Для того, чтобы проанализировать выводы, сделанные в ходе реализации регионального операционного исследования (ОИ) по внедрению безинъекционных модифицированных краткосрочных режимов лечения (МКРЛ) туберкулеза (ТБ) с множественной лекарственной устойчивостью / лекарственной устойчивостью к рифампицину (МЛУ/РУ-ТБ), и оценить влияние инициативы на программную практику в странах-участницах, Европейское региональное бюро ВОЗ инициировало проведение промежуточной оценки

ОИ по внедрению МКРЛ. Основными целями оценки являются описание препятствий и благоприятных факторов, сопутствующих реализации ОИ на региональном, страновом и районном уровнях; оценка влияния инициативы на программную практику в странах-участницах; представление рекомендаций для дальнейшего осуществления ОИ по внедрению МКРЛ и других исследовательских и программных инициатив, связанных с лечением МЛУ/РУ-ТБ.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://www.who.int/europe/ru/publications/i/item/9789289060325>

5. Стандартизированный пакет услуг поддержки на базе местных сообществ для улучшения результатов лечения туберкулеза. Руководство для сообществ и организаций гражданского общества, национальных программ по борьбе с туберкулезом и разработчиков политики в Восточной Европе и Центральной Азии. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2023 г. – 109 стр.

Для ликвидации туберкулеза (ТБ) к 2030 г. требуется не только укрепление систем здравоохранения, но и капиталовложения в оказание помощи, основанной на соблюдении прав человека и ориентированной на потребности людей. Настоящий документ был разработан в рамках проекта «Совершенствование ориентированной на нужды людей качественной противотуберкулезной помощи», финансируемого Глобальным фондом и предназначенного для оказания содействия странам Восточной Европы и Центральной Азии в ликвидации туберкулеза посредством внедрения новой модели оказания медицинской помощи в целях раннего выявления и лечения туберкулеза с лекарственной устойчивостью возбудителя. Особое внимание в документе уделено ключевым группам населения: в нем представлен набор рекомендованных услуг на уровне сообществ для вовлечения и охвата уязвимых групп, а также для удовлетворения сложных и всесторонних потребностей людей,

заболевших туберкулезом. В документе представлены рекомендации по привлечению местных сообществ и организаций гражданского общества к оказанию услуг на всех этапах взаимодействия с пациентом и практические инструменты для соблюдения стандартов оказания немедицинских услуг на уровне сообществ. Услуги, перечисленные в этом практическом справочнике, призваны поддерживать и дополнять услуги, предоставляемые медицинскими учреждениями и медицинскими работниками, а также сместить акцент с медицинских аспектов на потребности сообществ и людей с туберкулезом, входящих в эти сообщества. Документ может использоваться разработчиками политики на уровне стран, руководством государственных программ и представителями сообществ для налаживания системы предоставления затронутым сообществам вспомогательных услуг и для определения вариантов их стоимости в целях внедрения.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/handle/10665/372446>

6. Guidance for national strategic planning for tuberculosis (Руководство по национальному стратегическому планированию борьбы с туберкулезом). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2022 г. – 57 стр.

Национальный стратегический план (НСП) по борьбе с туберкулезом является ключевым документом, который помогает национальным органам власти и заинтересованным сторонам комплексно бороться с эпидемией туберкулеза посредством мероприятий в сфере здравоохранения и в других секторах. НСП преобразует глобальные, региональные и страновые обязательства в национальные и субнациональные цели и мероприятия, которые необходимо достигнуть, а также обеспечивает основу для мобилизации внутренних и внешних ресурсов для борьбы с туберкулезом. В нем изложены общие цели, стратегии и приоритетные меры, а также даны рекомендации по их координации между секторами.

Настоящее руководство предназначено для использования при разработке

стратегических планов и мероприятий по борьбе с туберкулезом в рамках национального сектора здравоохранения. В нем описываются ключевые соображения и шаги по стратегическому планированию борьбы с туберкулезом в соответствии со стратегией Всемирной организации здравоохранения по ликвидации туберкулеза, а также предлагаемой структурой НСП. Целевой аудиторией данной публикации являются все заинтересованные стороны, участвующие в национальном стратегическом планировании борьбы с туберкулезом (например, министерство здравоохранения, другие министерства, частный сектор, гражданское общество, академические и исследовательские учреждения, а также технические и финансовые партнеры).

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/361418/9789240052055-eng.pdf>**

7. Guidance on conducting reviews of tuberculosis programmes (Руководство по проведению обзоров программ по борьбе с туберкулезом). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2023 г. – 53 стр.

Обзор программ по борьбе с туберкулезом является неотъемлемой частью цикла управления такими программами. Он обеспечивает структурированный способ оценки эффективности программы и улучшения ее качества; он также используется при разработке или обновлении национального стратегического плана (НСП).

Цель настоящего руководства – помочь странам в планировании и проведении обзоров программ по борьбе с туберкулезом, чтобы можно было оценить меры реагирования на туберкулез внутри и за пределами сектора здравоохранения и внести вклад в улучшение медицинских и социальных результатов. Этот документ дополняет «Руководство ВОЗ по национальному стратегическому планированию борьбы с туберкулезом», опубликованное в 2022 году, и заменяет Рамочную программу ВОЗ 2014 года по проведению обзоров программ по борьбе с туберкулезом. В этом руко-

водстве представлены принципы и процессы, которые можно применять при анализе программ в более широких рамках системы здравоохранения и адаптировать их к местным условиям.

Настоящее руководство предназначено, в первую очередь, для использования министерствами здравоохранения, а также другими заинтересованными сторонами, включая соответствующие министерства и ведомства, организации гражданского общества, а также технических и финансовых партнеров. Обеспечивая рекомендации странам в их усилиях по ликвидации туберкулеза, обзоры программ помогут заложить основу для стратегических планов, которые смогут эффективно направить меры противодействия туберкулезу в направлении достижения целей «Ликвидировать туберкулез» и цели всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/376311/9789240085817-eng.pdf>

8. WHO consolidated guidelines on tuberculosis: module 3: diagnosis: rapid diagnostics for tuberculosis detection, 3rd ed. (Сводные рекомендации ВОЗ по туберкулезу: модуль 3: диагностика: экспресс-диагностика для выявления туберкулеза. 3-е издание). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2024 г. – 160 стр.

Настоящий документ представляет собой третье издание рекомендаций ВОЗ по диагностике туберкулеза. По сравнению со вторым изданием, выпущенным в 2022 году, этот документ содержит справочную информацию, обоснование и рекомендации по но-

вым диагностическим инструментам для выявления микобактерий туберкулеза и наличия или отсутствия мутаций в генах-мишенях, которые, как доказано, связаны с устойчивостью к противотуберкулезным препаратам.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/376221/9789240089488-eng.pdf>

9. Operational research on tuberculosis screening feasibility and outcomes in patients requiring hospitalization for COVID-19 in Belarus: project report (Оперативное исследование возможности и результатов скрининга на туберкулез у пациентов, нуждающихся в госпитализации по поводу COVID-19, в Республике Беларусь: отчет о проекте). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2023 г. – 26 стр.

Для решения проблемы снижения количества регистрируемых случаев туберкулеза (ТБ) в Республике Беларусь внедрено тестирование для диагностики туберкулеза и чувствительности к рифампицину, у пациентов с COVID-19, поступивших в перепрофилированные отделения противотуберкулезных больниц. Европейское региональное бюро ВОЗ совместно с Национальной программой по борьбе с туберкулезом Республики Беларусь провело оперативное научное исследование смешанного типа, в котором оценивались результаты и осуществимость этого тестирования, в частности, доля лиц с положительным результатом теста на микобактерию туберкулеза и устойчивость к рифампи-

цину, а также смертность, связанная с COVID-19, у больных туберкулезом. Исследование продемонстрировало возможность проведения лабораторного тестирования на туберкулез среди пациентов с COVID-19 в этих перепрофилированных отделениях туберкулезных больниц с учетом имеющихся человеческих, материальных и финансовых ресурсов. Это вмешательство может помочь улучшить выявление случаев туберкулеза во время пандемии COVID-19 и может быть рекомендовано для медицинской практики в Республике Беларусь и в аналогичных условиях в других странах с высоким бременем заболеваемости туберкулезом.

Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/373041/WHO-EURO-2023-7908-47676-70287-eng.pdf>

10. National surveys of costs faced by tuberculosis patients and their households 2015-2021 (Национальные исследования расходов, с которыми сталкиваются больные туберкулезом и их домохозяйства, в 2015–2021 гг.). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2022 г. – 238 стр.

Сократить долю больных туберкулезом и их домохозяйств, несущих катастрофические общие расходы в связи с этим заболеванием, можно только за счет прогресса на нескольких направлениях. В секторе здравоохранения необходимо обеспечить наличие всеобщего охвата услугами здравоохранения (ВОУЗ), то есть, чтобы каждый пациент мог получить необходимые медицинские услуги, не испытывая при этом финансовых трудностей. ВОУЗ играет решающую роль в минимизации прямых медицинских расходов. Другие сектора (например, те, которые отвечают за труд и социальное обеспечение) играют ключевую роль в предотвращении или смягчении других причин, связанных с экономическими и финансовыми трудностями, для людей с туберкулезом, таких как потеря рабочего времени или потеря работы. Многосекторальные действия, включая как ВОУЗ, так и социальную защиту, являются ключевыми компонентами Второго основного принципа Стратегии по ликвидации туберкулеза.

В период с 2015 г. по конец 2021 г. в общей сложности 20 стран завершили национальные исследования расходов, с которыми сталкиваются больные туберкулезом и их домохозяйства, используя методы, рекомендованные ВОЗ, и поделились своими результатами с ВОЗ. Пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19) серьезно наруши-

ла проведение исследований на этапах планирования в 2020 и 2021 годах; тем не менее, трем странам удалось завершить свои исследования за этот период. Эта книга содержит исчерпывающую документацию о 20 национальных исследованиях.

В целом в настоящей публикации, есть три основных вывода. Во-первых, около половины домохозяйств, затронутых туберкулезом, столкнулись с катастрофическими общими расходами из-за этой болезни, при этом ни одна из опрошенных стран не приблизилась к достижению цели, отмеченной в Стратегии по ликвидации туберкулеза. Это показывает, что больные туберкулезом и члены их семей сталкиваются с серьезными экономическими и финансовыми препятствиями для диагностики и лечения. Во-вторых, туберкулез по-прежнему вызывает серьезные социально-экономические трудности, такие как существенное сокращение доходов домохозяйств, потеря активов, ухудшение продовольственной безопасности, прерывание школьного обучения детей, а также рост уровня безработицы и бедности. В-третьих, срочно необходимы варианты политики для смягчения этих затрат и последствий, при этом их реализация требует политической приверженности на высоком уровне и настойчивых многосекторальных усилий.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/handle/10665/366277>

11. Practical manual on tuberculosis laboratory strengthening, 2022 update (Практическое руководство по укреплению работы лабораторий по туберкулезу, обновление 2022 г.). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2022 г. – 140 стр.

Глобальная лабораторная инициатива (ГЛИ) представляет собой сеть международных партнеров, занимающихся ускорением и расширением доступа к лабораторным услугам гарантированного качества по туберкулезу (ТБ). С 2007 года ГЛИ является рабочей группой Партнерства «Остановить туберкулез».

Миссия ГЛИ, координируемая основной группой при поддержке секретариата Глобальной программы по борьбе с туберкулезом Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), состоит в том, чтобы служить совместной платформой для разработки и внедрения практических руководств и инструментов для создания и поддержания высококачественных противотуберкулезных диагностических сетей, в следующих областях:

- внедрения рекомендаций ВОЗ по диагностике ТБ и укреплению лабораторий;

- решения и инноваций системы здравоохранения для обеспечения быстрого и точного тестирования и привязки к надлежащему ведению пациентов;

- постоянного улучшения качества на всех уровнях лабораторной сети;

- интеграции лабораторно-диагностических сетей;

- развития кадрового потенциала;

- информационно-разъяснительной работы и мобилизации ресурсов.

В основную группу ГЛИ входят представители основных групп, включая национальные и наднациональные референс-лаборатории, программы из стран с высоким бременем ТБ и ТБ с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ), технические партнеры, доноры и гражданское общество.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/365134/9789240061507-eng.pdf>

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<https://www.who.int/ru/campaigns/world-tb-day/2024>

И на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

<https://www.who.int/europe/ru/news-room/events/item/2024/03/24/default-calendar/world-tb-day-2024>

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ



127254, г. Москва,
ул. Добролюбова, 11, комната
209

ФГБУ «Центральный
НИИ организации
и информатизации
здравоохранения
Минздрава РФ» (ЦНИИОИЗ)



Кайгородова
Татьяна Вадимовна
руководитель Докумен-
тационного центра ВОЗ



e-mail:
kaidoc@mednet.ru



e-mail:
doccenter@mednet.ru



Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

doccenter@mednet.ru

Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно найти, обратившись по ссылке:

<http://whodc.mednet.ru/ru/informaczionnyj-byulleten.html>