

Туберкулез в Европейском регионе ВОЗ: ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ 2012

- Туберкулез (ТБ) – заразное заболевание, которое передается от одного человека другому, когда они дышат одним воздухом. В основном его вызывает *Mycobacterium tuberculosis*. Микобактерией инфицирована треть населения планеты; однако, лишь одна десятая часть инфицированных людей в течение жизни заболевает туберкулезом. Симптомы болезни бывают различными, в зависимости от поражаемых ею органов. При легочной форме туберкулеза симптомами являются кашель с продуцированием мокроты (иногда в ней присутствует кровь), одышка и боль в груди. Присутствуют также симптомы общего характера, например, повышение температуры к вечеру, ночное потение, потеря веса, потеря аппетита, утомляемость и мышечная слабость. Люди, живущие с ВИЧ или с другими состояниями, вызывающими ослабление иммунной системы (напр., при диабете или лечении, подавляющем иммунитет), подвергаются гораздо большему риску заболеть туберкулезом.
- Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) - это форма заболевания, устойчивая к двум из наиболее эффективных противотуберкулезных препаратов. МЛУ-ТБ порожден деятельностью человека, поскольку его вызывает ненадлежащее лечение ТБ и/или плохой контроль инфекций, передающихся по воздуху, в учреждениях медицинской помощи и местах массового нахождения людей. Туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ-ТБ) – это форма МЛУ-ТБ, устойчивая к наиболее важным препаратам первого и второго ряда, при которой шансы на излечение весьма ограничены.
- Заболеть ТБ может каждый. Однако, чаще всего он встречается у людей молодого возраста в восточной части Европы, а также среди мигрантов и коренных жителей пожилого возраста в западных странах. ТБ особенно связан с такими социальными детерминантами, как миграция, нахождение в местах лишения свободы и социальная маргинализация. Ежегодно в Европейском регионе ВОЗ случаи ТБ регистрируются у около 10 000 детей (до 15 лет). В Западной Европе 41% из 2761 детей, которые заболевают ТБ, находятся в возрастной группе до 5 лет.
- Согласно расчетным данным, в Европейском регионе ВОЗ ежегодно возникает около 418 000 новых случаев ТБ и 60 000 человек умирает от ТБ; из этого прогнозируемого числа в 2010 г. было зарегистрировано 309 648 впервые выявленных больных и 38 941 смертей, подавляющее большинство из них – в восточной и центральной части Региона (Рис.1).
- За период 2005-2010 гг. в Регионе отмечено снижение зарегистрированных случаев ТБ с 40 до 34 на 100 000 населения. Несмотря на эту положительную тенденцию, уровни регистрации в 18 странах высокого приоритета по ТБ оставались почти в 8 раз выше (69 на 100 000), чем в остальном Регионе (8 на 100 000 населения).
- Лечить ТБ в Регионе становится все труднее. За последние пять лет показатели успешности лечения продолжали снижаться, с 72% и 50% в 2005 г. до 69% и 48% в 2010 г., соответственно среди новых и повторно леченых случаев ТБ. Показатель успешности лечения среди больных МЛУ-ТБ в 2010 г. составил 56% (Рис. 2).
- ТБ – главный “убийца” людей, живущих с ВИЧ, и случаи такого смертельного сочетания в Регионе возрастают, поэтому важнейшее значение имеет своевременное выявление и надлежащее лечение. В 2010 г. было выявлено почти 16 000 из расчетного числа в 20 000 туберкулезных больных с сочетанной инфекцией ВИЧ, и лишь 70% из них была предложена антиретровирусная терапия. Распространенность ВИЧ среди больных ТБ увеличилась с 3,4% в 2008 г. до 5,4% в 2010 г.
- Ежегодно в Европейском регионе ВОЗ около 81 000 человек заболевают МЛУ-ТБ. Вследствие ограниченного доступа к услугам диагностики лишь 29 000 из них в 2010 г. был поставлен диагноз; при этом в Регионе находятся 15 из 27 стран мира с высоким бременем МЛУ-ТБ. Недавно проведенное в Регионе исследование показывает самый высокий зарегистрированный уровень МЛУ-ТБ в мире среди новых случаев (32%) и случаев повторного лечения (76%).
- В 2010 г. из 7 500 расчетных случаев ШЛУ-ТБ, ежегодно возникающих в Регионе, вследствие ограниченных диагностических возможностей было выявлено лишь 212 случаев.
- В ответ на эту серьезную угрозу для общественного здравоохранения Региональный Директор ВОЗ создала специальный проект для предотвращения и борьбы с М/ШЛУ-ТБ в Европейском регионе ВОЗ. В ходе активных консультаций с экспертами, партнерами и сообществами Европейское региональное бюро ВОЗ разработало

пятилетний Комплексный план действий, одобренный всеми государствами-членами Региона¹. План действий ставит целью к 2015 г. остановить распространение лекарственно-устойчивого ТБ путем обеспечения всеобщего доступа к профилактике, диагностике и лечению М/ШЛУ-ТБ во всех государствах-членах Европейского региона ВОЗ.

- Европейское региональное бюро ВОЗ в сотрудничестве с другими партнерами оказывает поддержку государствам-членам в предотвращении и борьбе с ТБ и М/ШЛУ-ТБ. Сюда входит разработка норм и стандартов, предоставление технической помощи, содействие партнерским отношениям, наращивание потенциала, создание и распространение доказательных данных, мониторинг и оценка.
- Дополнительную информацию можно получить на <http://www.euro.who.int/tb>

Рис. 1. Показатель регистрации новых и повторно леченых случаев ТБ на 100 000 населения, Европейский регион ВОЗ, 2010².

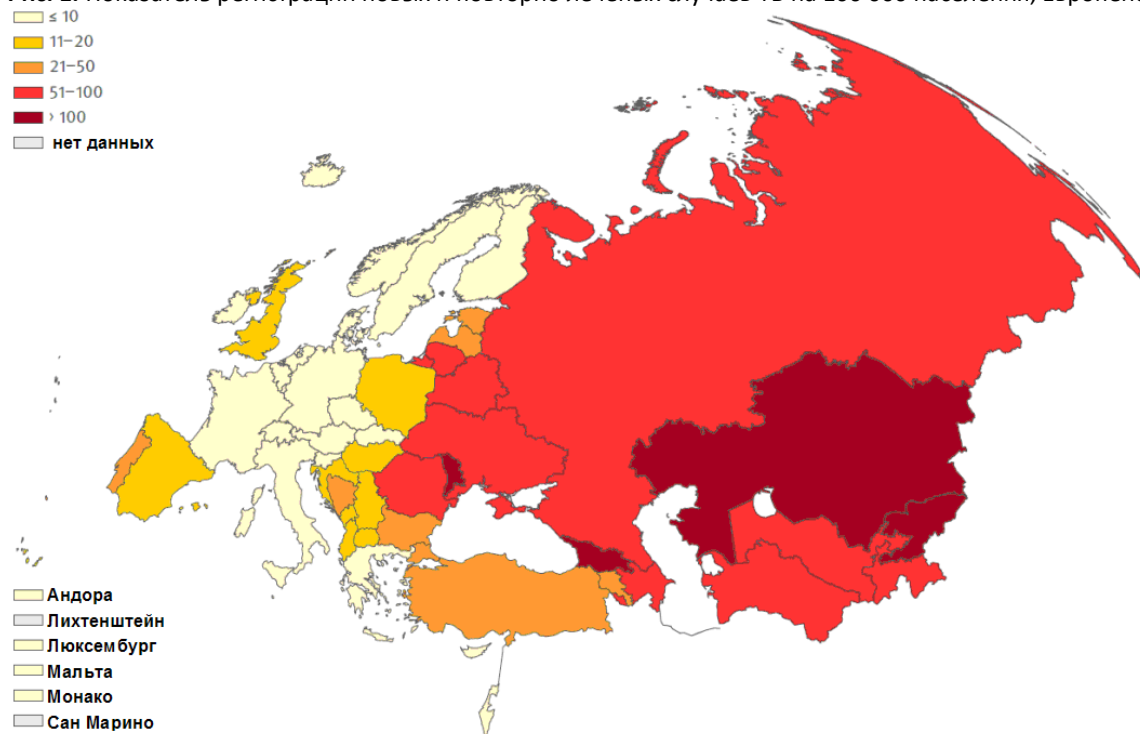
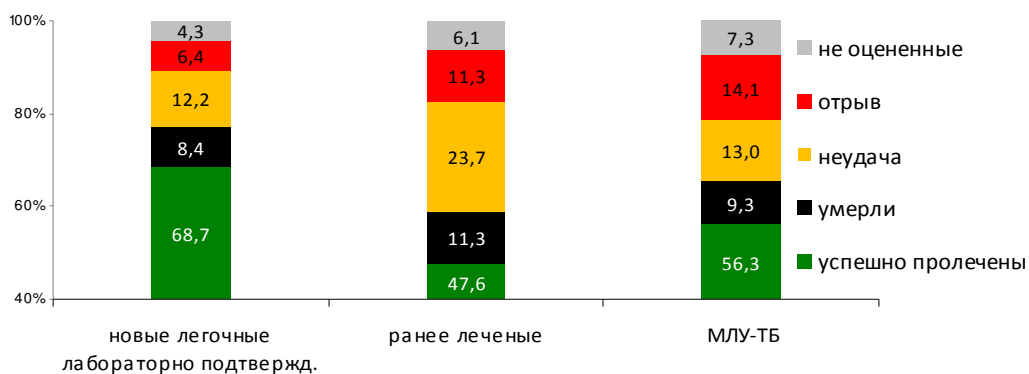


Рис. 2: Исходы лечения среди новых, ранее леченых и МЛУ-ТБ когорт в 2010 г., Европейский регион ВОЗ.



¹ Комплексный план действий по профилактике и борьбе с туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью в Европейском регионе ВОЗ, 2011-2015 гг. Всемирная организация здравоохранения, 2011. ISBN 978-92-890-0246-2

² Европейский Центр по профилактике и контролю заболеваний/Европейское региональное бюро ВОЗ. Эпиднадзор за туберкулезом и мониторинг в Европе, отчет 2012 г. Стокгольм: Европейский Центр по профилактике и контролю заболеваний, 2012. ISBN 978-92-9193-335-8