



World Health  
Organization  
Region of  
Europe



Всемирная организация  
здравоохранения  
Европейское региональное бюро



Organisation  
mondiale de la Santé  
Région  
Europe



Weltgesundheitsorganisation  
Region  
Europa



## Повернуть течение вспять

Комплексный план действий по профилактике  
и борьбе с туберкулезом с множественной  
и широкой лекарственной устойчивостью  
в Европейском регионе ВОЗ  
на 2011–2015 гг.

---

Д-р Hans Kluge

Специальный представитель Регионального директора по вопросам  
профилактики и борьбы с М/ШЛУ-ТБ  
Директор, Отдел систем здравоохранения и охраны общественного  
здоровья

Д-р Guenaël Rodier

Директор, Отдел инфекционных болезней, безопасности общественного  
здоровья и окружающей среды

Д-р Masoud Dara

Руководитель программы  
по ТБ/МЛУ-ТБ и сотрудники программы

Сентябрь 2011 г.

## Краткий обзор презентации

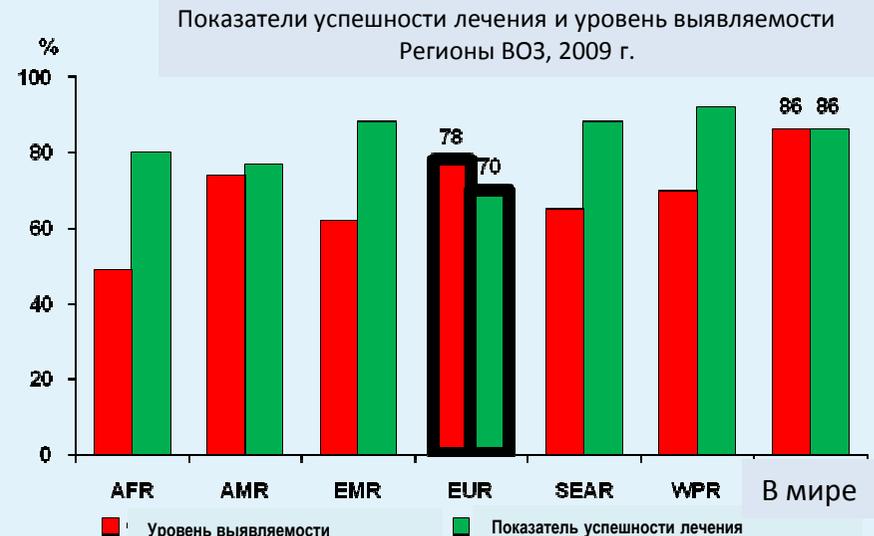
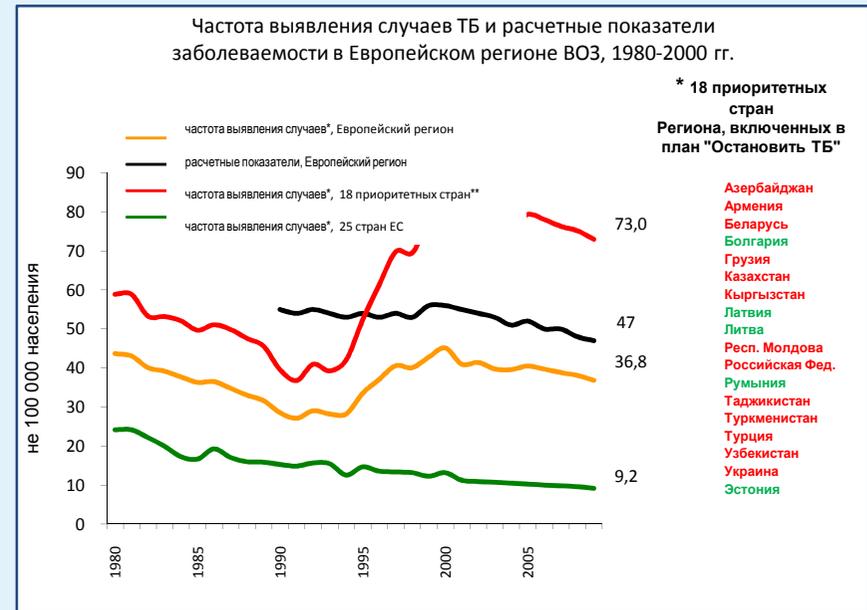
- Ситуация в отношении туберкулеза (ТБ) и туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) в мире и в Европейском регионе
- Основные проблемы, связанные с профилактикой и контролем туберкулеза с множественной и широкой лекарственной устойчивостью (М/ШЛУ-ТБ)
- Краткий обзор Комплексного плана действий по профилактике и борьбе с М/ШЛУ-ТБ
- Региональные инициативы
- Ситуация в Азербайджане
- Резолюция Регионального комитета по М/ШЛУ-ТБ



# Бремя ТБ в Регионе

- 420 000 расчетных и 330 000 зарегистрированных случаев\* (5,6% глобального бремени в 2009 г.)
- 46 000 смертей от ТБ
- Большинство пациентов (87%) и летальных исходов (92%) проживали в 18 приоритетных странах Региона
- Самый высокий уровень выявляемости (78%) и самый низкий показатель успешности лечения (70%) среди всех регионов
- Распространенность ВИЧ/ТБ – 5,3%
- Факторы риска ТБ в Европе (популяционный добавочный риск):
  - ВИЧ: 6–15%
  - курение: 21–29%
  - сахарный диабет: 14–15%
  - алкоголь: 14–15%

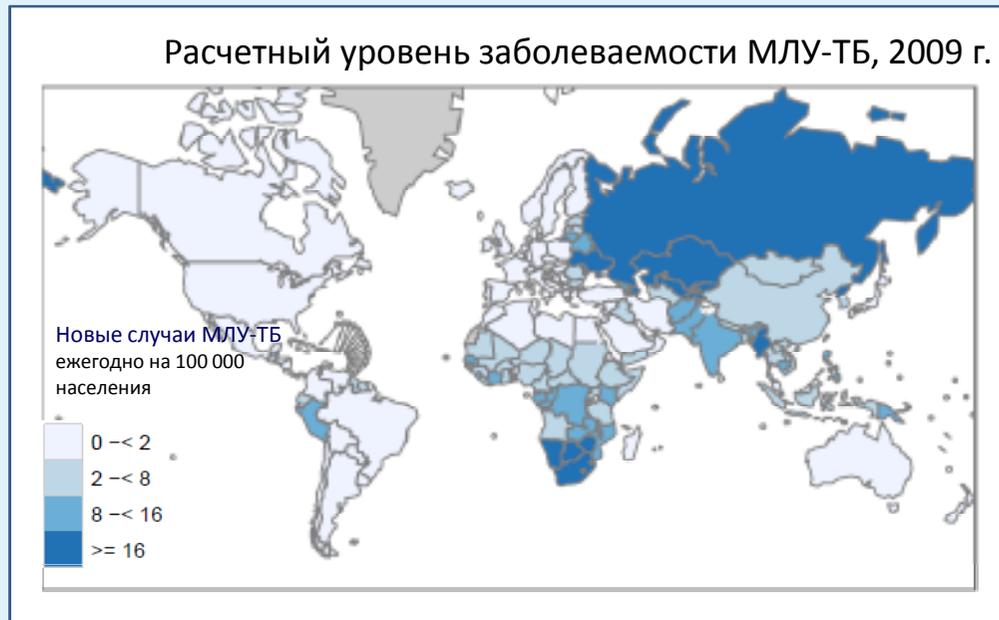
Источники: Доклад о глобальной борьбе против ТБ, 2010 г. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2010; Tuberculosis surveillance in Europe 2009. Стокгольм, Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2011; Creswell et al. Tuberculosis and non-communicable diseases: neglected links and missed opportunities. *European Respiratory Journal*, 2011, 37(5):1269-1282.



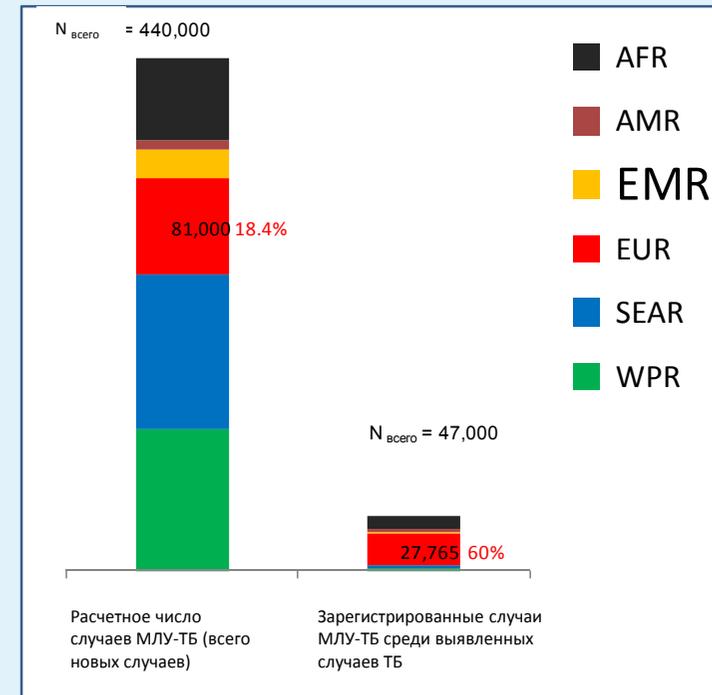
Всемирная организация  
здравоохранения  
Европейское региональное бюро

ЕВРОПЕЙСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ВОЗ – 61-я СЕССИЯ  
Баку, Азербайджан. 12–15 сентября 2011 г.

# Бремя МЛУ-ТБ в Регионе и в мире



- 15 из 27 стран с высоким бременем МЛУ-ТБ принадлежат к Европейскому региону ВОЗ (81 000 пациентов ежегодно)
- В 2009 г. зарегистрировано только 27 765 пациентов с МЛУ-ТБ (1/3 расчетного значения) из-за ограниченного доступа к диагностике
- Показатели успешного лечения когорты с МЛУ-ТБ составляют всего 57,4% (мировые цифры неизвестны)



Sources: *Towards universal access to diagnosis and treatment of multidrug-resistant and extensively drug-resistant tuberculosis by 2015*. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2011; *Tuberculosis surveillance in Europe 2009*. Стокгольм, Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2011.



Всемирная организация  
здравоохранения

Европейское региональное бюро

ЕВРОПЕЙСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ВОЗ – 61-я СЕССИЯ

Баку, Азербайджан, 12–15 сентября 2011 г.

# Основные проблемы, связанные с профилактикой и контролем М/ШЛУ-ТБ

- Неспособность системы здравоохранения предупредить возникновение и распространение ТБ с лекарственной устойчивостью
  - Запоздалое выявление ТБ и М/ШЛУ-ТБ
  - Несоответствующее лечение ТБ и приобретенная в результате устойчивость
  - Отсутствие надлежащих мер инфекционного контроля и отслеживания контактов больных
- Недостаточный потенциал для лечения пациентов с М/ШЛУ-ТБ
  - Модели оказания помощи не являются ни экономически эффективными, ни дружественными к пациенту
  - Затруднен доступ к дорогостоящим препаратам второго ряда
  - Нехватка новых лекарственных препаратов



## Что нового предлагается в Плане действий?

- Незамедлительная диагностика, включая одобренные недавно методы молекулярной диагностики
- Соблюдение принципа социальной справедливости в обеспечении доступа к надлежащему лечению
- Подход с позиций систем здравоохранения к профилактике и лечению МЛУ-ТБ
- Акцент на вовлечение организаций гражданского общества
- Выявление и воздействие на социальные детерминанты
- Работа в партнерствах, двустороннее сотрудничество городов/программ
- Надежный механизм мониторинга, подотчетность и последующие мероприятия
- Содействие в разработке новых лекарственных средств и методик



# Краткое описание Плана действий

## Цель

- Сдержать распространение лекарственно-устойчивого туберкулеза путем достижения всеобщего доступа к профилактике, диагностике и лечению М/ШЛУ-ТБ во всех государствах-членах Европейского региона ВОЗ к 2015 г.



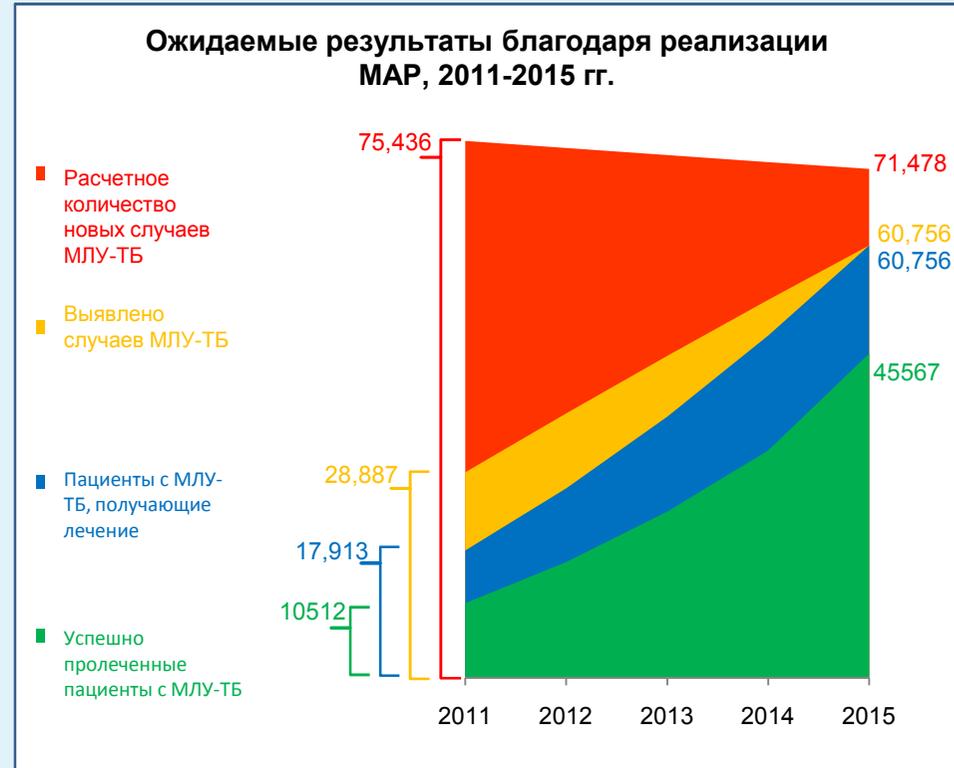
## Целевые показатели

- К концу 2015 г. снизить на 20 процентных пунктов долю МЛУ-ТБ среди ранее леченых больных
- К 2015 г. диагностировать, как минимум, 85% от расчетного количества больных МЛУ-ТБ
- К 2015 г. успешно лечить, как минимум, 75% от расчетного количества больных с МЛУ-ТБ



# Ожидаемые результаты Плана действий

- **Диагноз поставлен 225 000 пациентов с МЛУ-ТБ**
- **Успешно пролечено 127 000 пациентов с МЛУ-ТБ**
- Предотвращено 250 000 случаев МЛУ-ТБ;
- Предотвращено 13 000 случаев ШЛУ-ТБ;
- Спасено 120 000 жизней и сэкономлено 5 млрд долл. США благодаря лечению М/ШЛУ-ТБ



# Области вмешательства

## 1. Предотвращение развития М/ШЛУ-ТБ

- Выявлять социальные детерминанты и воздействовать на них, повышать уровень приверженности лечению, улучшать финансирование здравоохранения и укреплять вовлеченные службы первичной медико-санитарной помощи

## 2. Расширение доступа к ранней диагностике

- Улучшать лабораторные сети, занимающиеся ТБ, способствовать внедрению новых методов диагностики, устранить барьеры в системе здравоохранения, затрудняющие доступ к диагностике и лечению

## 3. Расширение доступа к эффективному лечению

- Обеспечить надлежащее количество качественных препаратов второго ряда, улучшить качество ведения побочных реакций и стимулировать производство новых лекарственных препаратов

## 4. Нарастивание масштабов противотуберкулезного инфекционного контроля

- Оценивать, планировать и укреплять контроль за инфекциями, передающимися воздушно-капельным путем, в условиях медицинских учреждений и в местах скопления людей



## Области вмешательства (продолжение)

### 5. Укрепление эпиднадзора

- Электронные системы учета и отчетности, улучшить качество данных и способность использовать данные

### 6. Расширение потенциала по управлению программами

- Принять новые рекомендации по вопросам политики и практики, укрепить кадровые ресурсы, содействовать партнерствам и координации, обеспечить соблюдение этических принципов и прав человека

### 7. Учет потребностей особых групп населения

- Обеспечить проведение совместных мероприятий по борьбе с ТБ/ВИЧ, специфических вмешательств в отношении детей, заключенных, мигрантов и труднодоступных групп населения



# Региональные инициативы

- Местный комитет "Зеленый свет"
- Региональная лабораторная инициатива
- Механизм технической помощи в борьбе с ТБ (TBTEAM)
- Партнерство с Глобальным фондом (GFATM)
- Проведение оценки ситуации в странах, поиск и устранение ошибок в сотрудничестве с партнерами, включая Европейский центр профилактики и контроля заболеваний (ECDC)
- Трансграничная инициатива по борьбе с туберкулезом
- Координационная группа по реализации плана действий и выполнению положений Берлинской декларации



## Ситуация в Азербайджане

- Обновленная приверженность Министерства здравоохранения, назначен новый руководитель программы по борьбе с ТБ
- Пересмотр и утверждение новых национальных стратегий и руководств
- Прекращено использование параллельной системы отчетности
- Полноценный доступ для всех пациентов к тестированию на лекарственную устойчивость к препаратам первого и второго ряда
- Начало общенационального использования быстрой молекулярной диагностики ТБ и МЛУ-ТБ (GeneXpert)
- Всеобъемлющее сотрудничество с Европейским региональным бюро ВОЗ, Агентством США по международному развитию и другими партнерами
- Подготовка к подаче заявки 11 раунда Глобального фонда



Всемирная организация  
здравоохранения

Европейское региональное бюро

ЕВРОПЕЙСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ВОЗ – 61-я СЕССИЯ

Баку, Азербайджан, 12–15 сентября 2011 г.

# Резолюция Регионального комитета по М/ШЛУ-ТБ утверждает Комплексный план действий

## Настоятельно призывает государства-члены:

- привести, по мере необходимости, свои национальные стратегии здравоохранения и/или национальные планы борьбы с ТБ/МЛУ-ТБ в соответствие с Комплексным планом действий;
- выявлять социальные детерминанты и проблемы внутри системы здравоохранения, приводящие к возникновению ТБ с лекарственной устойчивостью, и реагировать на них
- обеспечивать всеобщий доступ к ранней диагностике и эффективному лечению пациентов с МЛУ-ТБ
- учитывать потребности особых групп населения
- осуществлять тщательный мониторинг и оценку хода реализации мер, предусмотренных настоящим Планом действий

## Предлагает Региональному директору:

- обеспечить лидерство, стратегическое направляющее руководство и техническую поддержку для выполнения этого Плана действий
- способствовать обмену опытом и ноу-хау между государствами-членами
- создать платформу для укрепления партнерства по профилактике и контролю ТБ и М/ШЛУ-ТБ
- проводить каждые два года, начиная с 2013 г., оценки прогресса в деле профилактики и борьбы с М/ШЛУ-ТБ, представляя соответствующие отчеты Региональному комитету

Первичная медико-санитарная помощь, психосоциальная поддержка, финансирование здравоохранения



Всемирная организация  
здравоохранения

Европейское региональное бюро

ЕВРОПЕЙСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ВОЗ – 61-я СЕССИЯ

Баку, Азербайджан, 12–15 сентября 2011 г.



World Health  
Organization

ORGANISATION  
MUNDIALE DE  
SANTÉ

Europe



Всемирная организация  
здравоохранения

ORGANISATION  
MUNDIALE DE  
SANTÉ

Европейское региональное бюро



Organisation  
mondiale de la Santé

ORGANISATION DE  
SANTÉ  
MUNDIALE

Europe



Weltgesundheitsorganisation

ORGANISATION  
MUNDIALE DE  
SANTÉ

Europa

# Спасибо

**WHO REGIONAL COMMITTEE FOR EUROPE – 61<sup>ST</sup> SESSION**

Baku, Azerbaijan, 12–15 September 2011

**COMITÉ RÉGIONAL DE L'OMS POUR L'EUROPE – 61<sup>E</sup> SESSION**

Bakou (Azerbaïdjan), 12–15 septembre 2011

**WHO-REGIONALKOMITEE FÜR EUROPA – 61. TAGUNG**

Baku (Aserbaidschan), 12–15. September 2011

**ЕВРОПЕЙСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ВОЗ – 61-я СЕССИЯ**

Баку, Азербайджан, 12–15 сентября 2011 г.

