



## Туберкулез в Европейском регионе ВОЗ

Туберкулез (ТБ) остается одной из основных проблем общественного здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ. По последним оценкам, в 2017 г. в Регионе около 275 000 человек заболели туберкулезом (рис. 1) и около 24 000 человек умерли вследствие туберкулеза, в основном в странах Восточной и Центральной Европы.

За последние 10 лет число новых случаев туберкулеза сокращается в среднем на 4,7% в год - это самые быстрые темпы снижения среди всех регионов ВОЗ. Тем не менее, показатель успешного лечения среди впервые выявленных случаев и рецидивов составил 77%, оставаясь одним из самых низких среди регионов ВОЗ (рис. 2)

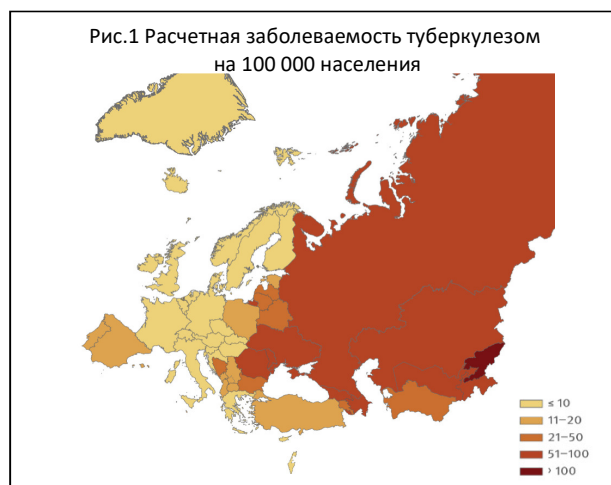
### Один из пяти новых случаев туберкулеза имеет множественную лекарственную устойчивость

В странах Европейского региона отмечают самые высокие в мире показатели туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя (МЛУ-ТБ). В девяти странах Европейского региона бремя МЛУ-ТБ особенно высокое. Из 77 000 случаев лекарственно-устойчивого туберкулеза, которые, согласно оценкам, возникли среди пациентов, зарегистрированных в 2017 г., только у 47 700 (62%) был установлен диагноз. Это в основном связано с ограниченным доступом к быстрой и качественной диагностике. Показатель успешного лечения МЛУ-ТБ в Регионе остается ниже 85% и 75% региональных целевых ориентиров, соответственно<sup>1</sup> (рис. 2), хотя данные указывают на медленное улучшение результатов.

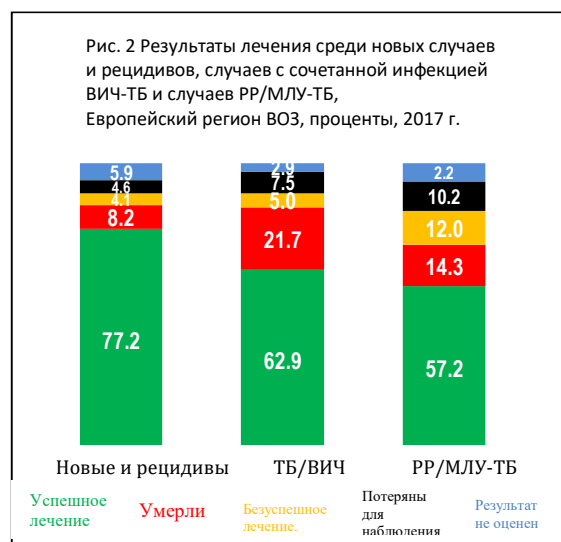
В 2017 г. тестирование лекарственной чувствительности к препаратам второго ряда было проведено примерно для 91% от всех зарегистрированных пациентов с МЛУ-ТБ - это меньше, чем в предыдущем году.

Тестирование позволило выявить около 6 800 случаев туберкулеза с широкой лекарственной устойчивостью возбудителя (ШЛУ-ТБ), что составляет около 19% случаев МЛУ-ТБ.

### Один из восьми новых случаев туберкулеза имеет сочетанную инфекцию ТБ-ВИЧ



Источник: Европейский центр по контролю и профилактике заболеваний/ Европейское региональное бюро ВОЗ. Эпиднадзор и мониторинг туберкулеза в Европе, 2019 г.



Источник: Европейский центр по контролю и профилактике заболеваний/ Европейское региональное бюро ВОЗ. Эпиднадзор и мониторинг туберкулеза в Европе, 2019 г. Стокгольм, Европейский центр по контролю и профилактике заболеваний, 2019 г.

У людей, живущих с ВИЧ, вероятность развития активного туберкулеза в 20-40 раз выше, чем у людей без ВИЧ-инфекции<sup>2</sup>. ВИЧ и туберкулез образуют смертельную комбинацию инфекций, каждая из которых ускоряет развитие другой. За период с 2013 по 2017 гг. вследствие быстрого распространения ВИЧ-инфекции в Европейском регионе ВОЗ показатели сочетанной инфекции ТБ-ВИЧ резко возросли с 7,8% до 12,7%.

Быстрое выявление и соответствующее лечение имеют жизненно важное значение. Однако в 2017 г. было выявлено лишь три четверти (25 153) из примерно 34 000 человек, живущих с ВИЧ и инфицированных туберкулезом, а антиретровирусная терапия была предложена лишь 67% из тех, кому был установлен диагноз.

### **Политическая декларация совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН**

Политическая приверженность делу борьбы с туберкулезом никогда не была столь высокой, поэтому крайне важно использовать ее на деле, сделав ликвидацию туберкулеза реальностью. В сентябре 2018 г. Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций провела совещание высокого уровня на тему «Объединимся для искоренения туберкулеза: срочные меры глобального реагирования на глобальную эпидемию». Совещание обеспечило самый высокий уровень поддержки со стороны глав государств для активизации действий всех заинтересованных сторон во всех секторах.

Кроме глав государств в совещании приняли участие другие заинтересованные стороны, такие как руководители организаций ООН, агентств развития, неправительственных организаций, академических и научно-исследовательских институтов. Участники подтвердили приверженность реализации стратегии ВОЗ по ликвидации туберкулеза на пути осуществления повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., а также свою решимость искоренить эпидемию туберкулеза. Встреча завершилась принятием декларации из 53 пунктов, в которой были отмечены сложные задачи и изложены обязательства по конкретным действиям.

[https://www.who.int/tb/features\\_archive/UNGA\\_HLM\\_ending\\_TB/en/](https://www.who.int/tb/features_archive/UNGA_HLM_ending_TB/en/)

Европейское региональное бюро ВОЗ в сотрудничестве с другими учреждениями Организации Объединенных Наций подготовило документ с изложением общей позиции Организации Объединенных Наций в отношении ликвидации ВИЧ-инфекции, туберкулеза и вирусных гепатитов посредством межсекторального сотрудничества и в настоящее время взаимодействует с партнерами, в том числе с организациями гражданского общества, национальными и международными партнерами, в деле его реализации.

<http://www.euro.who.int/en/publications/abstracts/united-nations-common-position-on-ending-hiv,-tb-and-viral-hepatitis-through-intersectoral-collaboration-2018>

### **О туберкулезе**

Туберкулез - это инфекционное заболевание, которое распространяется при вдыхании бактерий, выдыхаемых больным человеком. Это заболевание вызывают в основном микобактерии туберкулеза. Около трети населения мира имеет латентную туберкулезную инфекцию, а у десятой части инфицированных людей в течение жизни развивается активный туберкулез.

Симптомы заболевания зависят от того, какой орган оказывается под воздействием инфекции. Обычно туберкулез поражает легкие. При этом основными симптомами являются кашель с продуктивной мокротой (иногда с кровью), одышка и боль в груди. Есть также общие симптомы, такие как лихорадка, ночная потливость, потеря веса и аппетита, усталость и общая

слабость. Люди, живущие с ВИЧ-инфекцией или другими заболеваниями, которые ослабляют их иммунную систему (например, диабет), люди, получающие иммунодепрессантную терапию, а также люди, потребляющие табачные изделия или злоупотребляющие алкоголем подвержены гораздо более высокому риску развития туберкулеза.

Множественная лекарственная устойчивость туберкулеза - это устойчивость к двум наиболее действенным противотуберкулезным препаратам. Она является результатом ненадлежащего лечения туберкулеза и/или ненадлежащего соблюдения мер инфекционного контроля в медицинских учреждениях и местных сообществах. Широкая лекарственная устойчивость туберкулеза означает устойчивость к наиболее важным препаратам первого и второго ряда; в настоящее время шансы на излечение людей с ШЛУ-ТБ весьма небольшие. Туберкулезом может заболеть каждый, но он особенно связан с такими социальными детерминантами здоровья, как миграция, тюремное заключение и социальная маргинализация.

---

© Всемирная организация здравоохранения 2019. Все права защищены.

Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения приветствует обращения с просьбой о получении разрешения на полную или частичную публикацию информационного бюллетеня

Для получения более подробной информации обращайтесь на сайт Европейского регионального бюро ВОЗ

(<http://www.euro.who.int/tb>) или непосредственно к Cristiana Salvi, ответственному специалисту по внешним сношениям, Отдел по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и инфекционным болезням, Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения, тел.: +45 45336837; эл. почта: [salvic@who.int](mailto:salvic@who.int)