



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Европейский региональный комитет

EUR/RC69/Inf.Doc./2

Шестьдесят девятая сессия

Копенгаген, Дания, 16–19 сентября 2019 г.

5 августа 2019 г.

190426

Пункт 3 предварительной повестки дня

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Проект глобальной стратегии по ускорению элиминации рака шейки матки

Исполнительный комитет ВОЗ своим решением EB144(2) (2019 г.) поручил Генеральному директору разработать, в консультации с государствами-членами и другими соответствующими заинтересованными сторонами, проект глобальной стратегии по ускорению элиминации рака шейки матки для передачи на рассмотрение Семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2020 г. Региональным комитетам предлагается представить дальнейшие руководящие указания в отношении следующих шагов по ускорению элиминации рака шейки матки как проблемы общественного здравоохранения в контексте разработки проекта глобальной стратегии. В настоящем документе содержится информация о проекте глобальной стратегии для обсуждения на шестьдесят девятой сессии Европейского регионального бюро ВОЗ. Впоследствии проект глобальной стратегии будет представлен на рассмотрение Семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его 146-й сессии в 2020 г.



Проект глобальной стратегии по ускорению элиминации рака шейки матки

СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

1. В мае 2018 г. Генеральный директор ВОЗ выступил с глобальным призывом к действиям, направленным на элиминацию рака шейки матки, подчеркнув обновленную политическую решимость воплотить концепцию элиминации в жизнь, и призвал все заинтересованные стороны объединить усилия для достижения этой общей цели. Он особо отметил необходимость интеграции услуг по профилактике и лечению рака шейки матки в работу надежных систем здравоохранения и в подходы к достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Исполнительный комитет на своей 144-й сессии в решении EB144(2) (2019 г.) поручил Генеральному директору разработать в консультации с государствами-членами и другими соответствующими заинтересованными сторонами проект глобальной стратегии по ускорению элиминации рака шейки матки с четко определенными целями и задачами на период 2020–2030 гг. для передачи на рассмотрение семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2020 г. через Исполнительный комитет на его 146-й сессии в январе 2020 г. Региональным комитетам рекомендуется представить свои замечания и мнения в отношении проекта глобальной стратегии по ускорению элиминации рака шейки матки¹.

СФЕРА ДЕЙСТВИЯ

2. Проект глобальной стратегии описывает предлагаемые дальнейшие шаги мирового сообщества по элиминации рака шейки матки как проблемы общественного здравоохранения путем применения существующих и разрабатываемых методов. Проект стратегии предусматривает достижение к 2030 г. комплекса целевых показателей «90–70–90» в отношении расширения охвата вакцинацией против вируса папилломы человека, расширения охвата скринингом и лечением предраковых состояний, а также активизации лечения инвазивного рака, призванных обеспечить глобальную элиминацию рака шейки матки в течение этого века. Представленные в стратегии целевые показатели были разработаны в ходе обширного моделирования и многочисленных консультаций, в том числе на региональном уровне. Ожидается, что осуществление глобальной стратегии будет вестись с учетом потребностей каждого региона и страны за счет разработки региональных механизмов ее реализации.

¹ См. <https://www.who.int/cancer/cervical-cancer>, по состоянию на 17 июня 2019 г.

РАК ШЕЙКИ МАТКИ — ГЛОБАЛЬНЫЙ ПРИОРИТЕТ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

3. Рак шейки матки является четвертым наиболее распространенным раковым заболеванием среди женщин во всем мире; согласно оценкам 2018 г., ежегодно происходит 570 000 новых случаев заболевания и 311 000 случаев смерти¹. Согласно прогнозам, если масштабы предоставления помощи не будут расширены в самое ближайшее время, то к 2040 г. это бремя возрастет до почти 460 000 случаев смерти, то есть почти на 50% по сравнению с уровнями 2018 г. К тому же, этот рост происходит неравномерно — наибольший относительный прирост ежегодного числа случаев заболевания за период 2012–2040 гг. придется на страны с более низким уровнем дохода, что еще больше усугубит существующие значительные различия в показателях заболеваемости раком шейки матки и смертности от него, при которых 90% случаев смерти происходят в странах с низким и средним уровнем дохода. В отсутствие более активных действий внутри стран и между ними будут также возрастать расхождения в показателях здоровья.

4. Проверенными действенными стратегиями борьбы с раком шейки матки на всех этапах цикла оказания помощи являются: вакцинация против вируса папилломы человека, скрининг и лечение предраковых состояний, раннее выявление и безотлагательное лечение инвазивного рака на ранних стадиях, а также оказание паллиативной помощи. Эти меры предусмотрены целями и показателями Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг., способствуют достижению Целей в области устойчивого развития на период до 2030 г. и согласуются с Глобальной стратегией охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.), глобальными стратегиями сектора здравоохранения по ВИЧ, гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем (2016–2021 гг.) и мерами по укреплению систем здравоохранения для обеспечения социальной защиты и всеобщего охвата услугами здравоохранения в соответствии с резолюцией 67/81 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций. Каждая мера учитывает рекомендации по обеспечению эффективности затрат и технические рекомендации ВОЗ²; при масштабной реализации и надлежащем охвате в рамках применения подхода, ориентированного на потребности людей и основанного на соблюдении прав человека, эти стратегии открывают возможности для элиминации рака шейки матки как проблемы общественного здравоохранения.

¹ На основе полученных в 2018 г. данных Глобальной обсерватории по онкологическим заболеваниям МАИР/ ВОЗ GLOBOCAN из имеющегося популяционного реестра онкологических заболеваний; и информационного бюллетеня о раке шейки матки (http://globocan.iarc.fr/Pages/fact_sheets_cancer.aspx, по состоянию на 17 июня 2019 г.).

² См. Спасение жизней, снижение затрат: стратегические меры борьбы с неинфекционными заболеваниями. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2018 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272965/WHO-NMH-NVI-18.8-rus.pdf>, по состоянию на 17 июня 2019 г.); и Борьба с НИЗ. Решения, оптимальные по затратам, и другие рекомендуемые мероприятия по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2018 (<https://www.who.int/ncds/management/best-buys/ru/>, по состоянию на 17 июня 2019 г.).

5. С учетом того, что несправедливые различия существуют также и внутри стран, проблему рака шейки матки важно рассматривать как болезнь, развивающуюся на фоне неблагоприятных социальных, экономических и политических условий¹. Рак шейки матки сопровождается серьезными сопутствующими заболеваниями: так, у женщин, живущих с ВИЧ, в четыре раза выше вероятность развития рака шейки матки, причем в более молодом возрасте, а у женщин, инфицированных вирусом папилломы человека, вдвое выше вероятность инфицирования ВИЧ².

Текущее положение дел в области профилактики рака шейки матки и борьбы с ним

6. **Вакцинация против вируса папилломы человека.** Помимо мер по укреплению здоровья/санитарному просвещению профилактика инфицирования вирусом папилломы человека и дальнейшего развития рака шейки матки может осуществляться при помощи безопасных и эффективных вакцин. Рекомендуемой ВОЗ основной целевой группой населения для вакцинации против вируса папилломы человека являются девочки в возрасте 9–14 лет до того, как они становятся сексуально активными³. В настоящее время внедрение вакцин против вируса папилломы человека и обеспечение охвата вакцинацией осуществляются несправедливо с точки зрения географического распределения и уровня дохода: по состоянию на май 2019 г. вакцину одобрили к применению 94 страны, 82% которых составляют страны с высоким уровнем дохода по сравнению с 37% и 12% стран со средним и низким уровнем дохода соответственно⁴.

7. Специфической проблемой для некоторых стран со средним уровнем дохода является ценовая доступность вакцины против вируса папилломы человека, поскольку они либо не соответствуют, либо скоро перестанут соответствовать критериям для получения поддержки Альянса по вакцинам ГАВИ. Внутри стран нередко существуют различия в доступе и охвате между различными категориями населения. На сегодняшний день имеется только два поставщика вакцин против инфекции вируса папилломы человека, и дефицит предложения на фоне существующего спроса сохранится по меньшей мере до 2024 г. В настоящее время на завершающих стадиях клинической разработки находятся три препарата.

8. **Скрининг и лечение предраковых состояний.** Развитие рака шейки матки можно предотвращать путем эффективного скрининга и лечения предраковых состояний среди женщин в возрасте 30 лет и старше. Об охвате программами скрининга на уровне 70% и выше сообщили лишь 22 страны, в основном с высоким уровнем дохода. Из-за

¹ См. Doo Wook Shin et al. Disparities in cervical cancer screening among women with disabilities: a national database study in South Korea. *Journal of Clinical Oncology*. 2018;36:2778–86; and Bradley CJ et al. Health care disparities and cervical cancer. *Am J Public Health*. 2004;94:2098–103.

² Abraham A, D'Souza G, Jing Y et al. Invasive cervical cancer risk among HIV-infected women: a north American multicohort collaboration prospective study. *JAIDS*. 2013;62:405–13.

³ См. https://www.who.int/immunization/policy/position_papers/PP_hpv_2017_summary_RU.pdf, по состоянию на 17 июня 2019 г.

⁴ База данных Департамента ВОЗ по иммунизации, вакцинам и биологическим препаратам, май 2019 г.

отсутствия организованных программ, неэффективной информационно-разъяснительной работы, разрозненного предоставления услуг, отсутствия инфраструктуры и ограниченных финансовых ресурсов большинство стран сообщают об уровнях участия ниже 50%, а некоторые – даже ниже 10%¹. Препятствия на пути к расширению доступа связаны как с предложением, так и со спросом, причем в последнем случае они включают в себя культурные, социальные и финансовые препятствия. Кроме того, многие страны сталкиваются с проблемами, связанными с низким качеством скрининга и последующих мероприятий в случае положительных результатов.

9. Диагностика, лечение и паллиативная помощь в случае инвазивного рака. Раннее выявление рака шейки матки имеет критически важное значение, поскольку женщины, у которых инвазивный рак обнаруживается на ранних стадиях, имеют существенно более высокие шансы на излечение, а лечение на ранней стадии, в свою очередь, эффективно с точки зрения затрат. В настоящее время в странах с низким и средним уровнем дохода большинство случаев диагностируется на поздних стадиях, и многие страны не имеют надлежащих служб в области диагностики, лечения или оказания паллиативной помощи. В результате пятилетняя выживаемость в случае рака шейки матки варьируется по странам от 37% до 77%², а несоизмерное число онкологических пациентов умирает, не имея надлежащего доступа к обезболивающим средствам³.

10. Поддержка ВОЗ на сегодняшний день. ВОЗ оказывает поддержку государствам-членам в создании программ по борьбе с раком шейки матки. Эти усилия включают в себя разработку глобальных нормативных руководств, таких как C4-GEP⁴, а также работу в регионах и укрепление потенциала. За время, прошедшее после объявления призыва к действиям, ВОЗ поддержала внедрение вакцины против вируса папилломы человека в 13 странах и внедрение тестирования на вирус папилломы человека в 10 странах. Разработаны руководящие принципы в отношении термоабляции и технические требования к медицинскому оборудованию для скрининга и лечения предраковых состояний во избежание рака шейки матки.

¹ Assessing national capacity for the prevention and control of noncommunicable diseases: report of the 2017 global survey. Geneva: World Health Organization; 2018.

² Allemani C et al. Global surveillance of trends in cancer survival 2000–14 (CONCORD-3): analysis of individual records for 37 513 025 patients diagnosed with one of 18 cancers from 322 population-based registries in 71 countries. *Lancet*. 2018;391:1023–75; and Assessing national capacity for the prevention and control of noncommunicable diseases: report of the 2017 global survey. Geneva: World Health Organization; 2018.

³ Knaul FM et al. Alleviating the access abyss in palliative care and pain relief – an imperative of universal health coverage: the Lancet Commission report. *Lancet*. 2018;391:1391–454.

⁴ См. <http://www.who.int/reproductivehealth/publications/cancers/cervical-cancer-guide/en/>, по состоянию на 17 июня 2019 г.

Элиминация рака шейки матки как глобальной проблемы общественного здравоохранения

11. **Призыв к действиям.** В мае 2018 г. Генеральный директор ВОЗ выступил с глобальным призывом к действиям по элиминации рака шейки матки, подчеркнув обновленную политическую решимость воплотить концепцию элиминации в жизнь, и призвал все заинтересованные стороны объединить усилия для достижения этой общей цели. Он особо отметил необходимость интеграции услуг по профилактике и лечению рака шейки матки в работу надежных систем здравоохранения и в подходы к достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Призыв к действиям был решительно поддержан всеми группами заинтересованных сторон, включая ряд государств-членов, руководителей учреждений системы Организации Объединенных Наций, лидеров гражданского общества и руководителей научных институтов, представителей частного сектора и людей, живущих с раком шейки матки.

12. **Практическая осуществимость и ускорение элиминации.** Академические группы, уполномоченные Секретариатом в 2018 г., смоделировали воздействие комбинированных стратегий вакцинации против вируса папилломы человека, а также скрининга и лечения, изучив разные сценарии изменения со временем заболеваемости раком шейки матки и смертности от него. ВОЗ созвала ряд технических и консультативных совещаний для оценки результатов моделирования и разработки определения элиминации рака шейки матки как проблемы общественного здравоохранения. Работа по моделированию продемонстрировала, что элиминация рака шейки матки практически осуществима во всех странах с помощью имеющихся в настоящее время инструментов и разрабатываемых инновационных решений.

13. Исходя из результатов проведенной работы по моделированию в проекте глобальной стратегии предложены промежуточные целевые показатели сокращения заболеваемости раком шейки матки и смертности от него на период 2020–2030 гг., которые будут определять продвижение всех стран навстречу элиминации. Страны, приближающиеся к элиминации или уже достигшие ее, должны направлять основные усилия на поддержание их статуса и осуществление надежного мониторинга.

ПРОЕКТ СТРАТЕГИИ ПО УСКОРЕНИЮ ЭЛИМИНАЦИИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

14. Проект глобальной стратегии предусматривает комплексный и ориентированный на характеристики населения подход, призванный помочь странам встать на путь элиминации рака шейки матки в течение этого века. Он охватывает период 2020–2030 гг.

15. В стратегии предложен подход, который позволит странам достичь намеченных на 2030 г. глобальных целевых показателей в деле реализации ключевых мероприятий, которые, в свою очередь, обеспечат элиминацию рака шейки матки как проблемы общественного здравоохранения.

16. К 2030 г. предлагается достичь следующих целевых показателей:

- 90% девочек до наступления 15-летнего возраста проходят полный цикл иммунизации вакциной против вируса папилломы человека;
- 70% женщин до наступления 35- и 45-летнего возраста проходят скрининг при помощи высокоэффективного теста; и
- 90% женщин с выявленной патологией шейки матки обеспечиваются лечением и помощью.

17. ВОЗ пришла к выводу о том, рак шейки матки перестает считаться проблемой общественного здравоохранения в случае снижения стандартизованного по возрасту коэффициента заболеваемости до уровня ниже 4 на 100 000 женщин в год. Хотя нынешними методами свести заболеваемость к нулю не представляется возможным, каждая страна в течение XXI века способна достичь порогового значения элиминации.

18. Согласно данным моделирования, вакцинация против вируса папилломы человека имеет решающее значение, однако одной этой меры недостаточно. Для достижения элиминации в кратчайшие сроки и с максимальным эффектом необходимо сочетание широкой вакцинации, скрининга и лечения.

19. Обеспечение элиминации до конца века требует четкой ориентации на достижение к 2030 г. указанных целевых показателей. Для достижения намеченных на 2030 г. целевых показателей потребуются целенаправленные действия на всех этапах цикла оказания помощи: расширение охвата вакцинацией против вируса папилломы человека; расширение охвата скринингом и лечением предраковых состояний; и активизация мер по диагностике и лечению инвазивного рака, а также оказанию паллиативной помощи.

20. Мониторинг и эпиднадзор позволят мировому сообществу отслеживать и улучшать происходящие процессы. ВОЗ создаст механизм для мониторинга хода работы и подтверждения элиминации.

21. Для более быстрого и успешного достижения элиминации требуются инновации и научные исследования. ВОЗ будет осуществлять взаимодействие с партнерами в интересах ускоренного получения результатов научных исследований и повышения доступности разрабатываемых на их основе инноваций.

22. Необходимым условием достижения элиминации является стабильное финансирование программ по борьбе с раком шейки матки. ВОЗ будет взаимодействовать с государствами-членами и партнерами для обоснования инвестиций в элиминацию рака шейки матки и мобилизации ресурсов.

23. Важнейшее значение для элиминации рака шейки матки имеет партнерское взаимодействие с широким кругом организаций, научным сообществом и гражданским обществом.

ДЕЙСТВИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО КОМИТЕТА

24. В контексте разработки проекта глобальной стратегии Региональному комитету предлагается в ходе проводимых им обсуждений уделить внимание выработке дальнейших руководящих указаний в отношении следующих шагов по ускорению элиминации рака шейки матки как проблемы общественного здравоохранения.

= = =