



Всемирный день
борьбы с ТБ
24 марта 2015 г.
Наращивание
усилий для
ликвидации ТБ





Zsuzsanna Jakab

Директор Европейского регионального бюро ВОЗ

Эпидемия МЛУ-ТБ по-прежнему свирепствует в Европейском регионе ВОЗ, делая его наиболее пострадавшим от данного заболевания регионом мира. Только 50% больных МЛУ-ТБ выявляются, и лишь половина из них излечивается.

В связи с этим, требуется значительное наращивание доступа к безопасным, рациональным и эффективным новым противотуберкулезным препаратам, инновационным инструментам быстрой диагностики, а также оказание помощи, ориентированной на нужды пациентов.

Именно к этому призывают новая глобальная стратегия «Положить конец эпидемии ТБ» и Комплексный план действий по профилактике и борьбе с туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью.



Несмотря на самые быстрые темпы снижения заболеваемости ТБ в мире, почти 1000 европейцев ежедневно заболевают ТБ

- Расчетное число новых случаев ТБ, возникающих ежегодно: **360 000**
- Расчетное общее число больных ТБ в Регионе: более **460 000**
- С 2001 г. число новых случаев ТБ сокращалось в среднем на **4,5%** в год

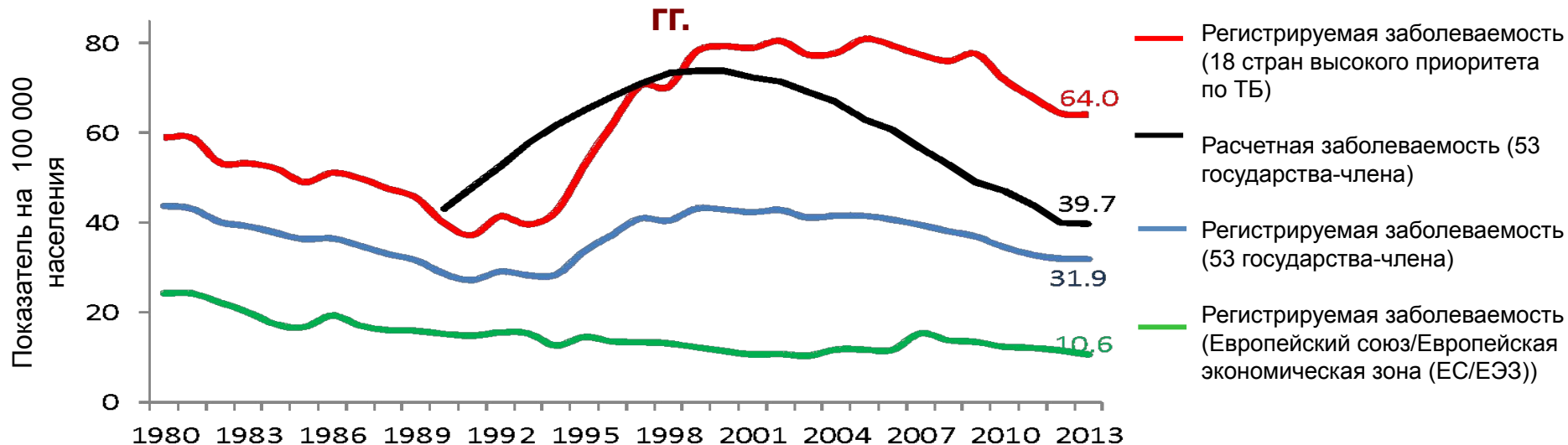


© Carl Cordonnier

Тенденция снижения заболеваемости ТБ

- Тенденция снижения регистрируемой заболеваемости отражает **истинное уменьшение распространения заболевания** и во многом зависит от улучшения ситуации в странах высокого приоритета по ТБ.
- Самое выраженное снижение показателя (до 9%) наблюдается в государствах-членах с самой высокой заболеваемостью ТБ.

Европейский регион ВОЗ, 1980-2013



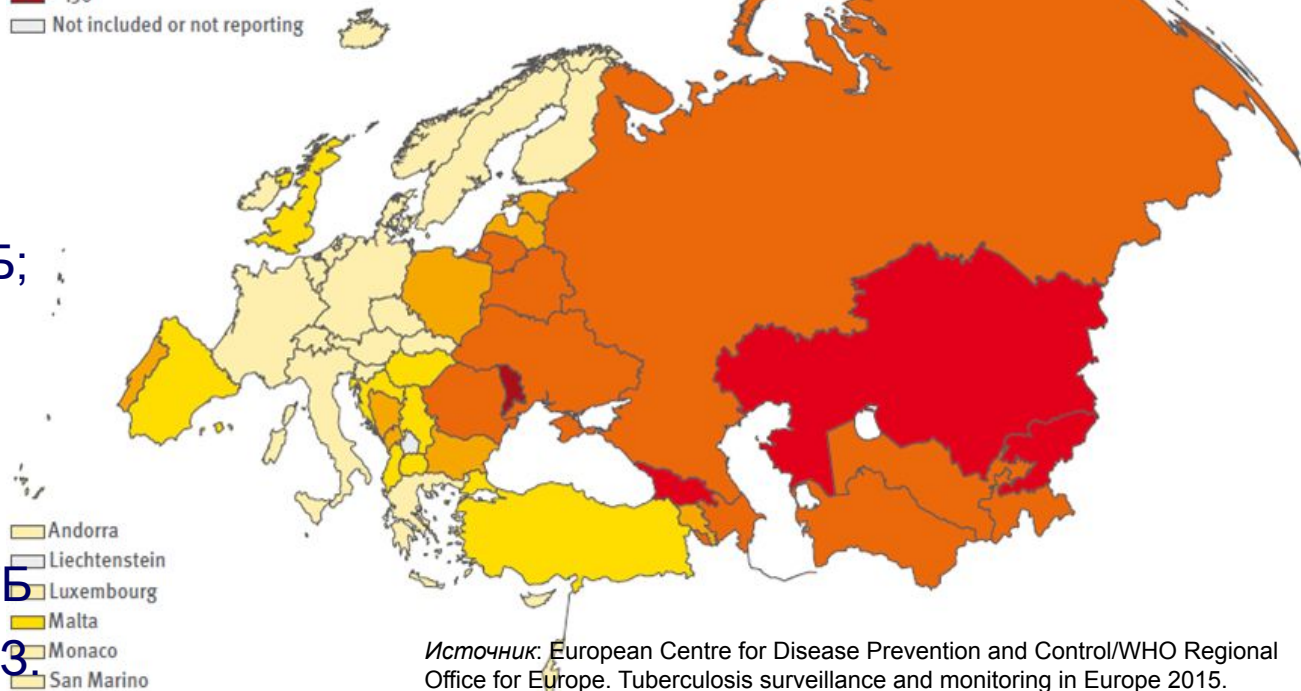
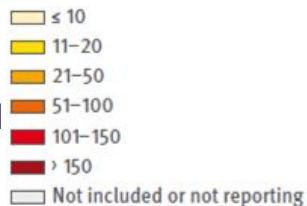
Источник: European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2015. Stockholm: European Centre for Disease Prevention and Control; 2015.



Неравномерное распределение бремени ТБ по странам

Расчетная заболеваемость ТБ на 100 000 населения, Европейский регион ВОЗ, 2013 г.

- 84% впервые выявленных случаев и рецидивов и 85% всех случаев активной формы ТБ;
- 90% смертей от ТБ;
- 99,5% случаев МЛУ-ТБ;
- 90% случаев сочетанной инфекции ТБ/ВИЧ



Источник: European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2015. Stockholm: European Centre for Disease Prevention and Control; 2015.

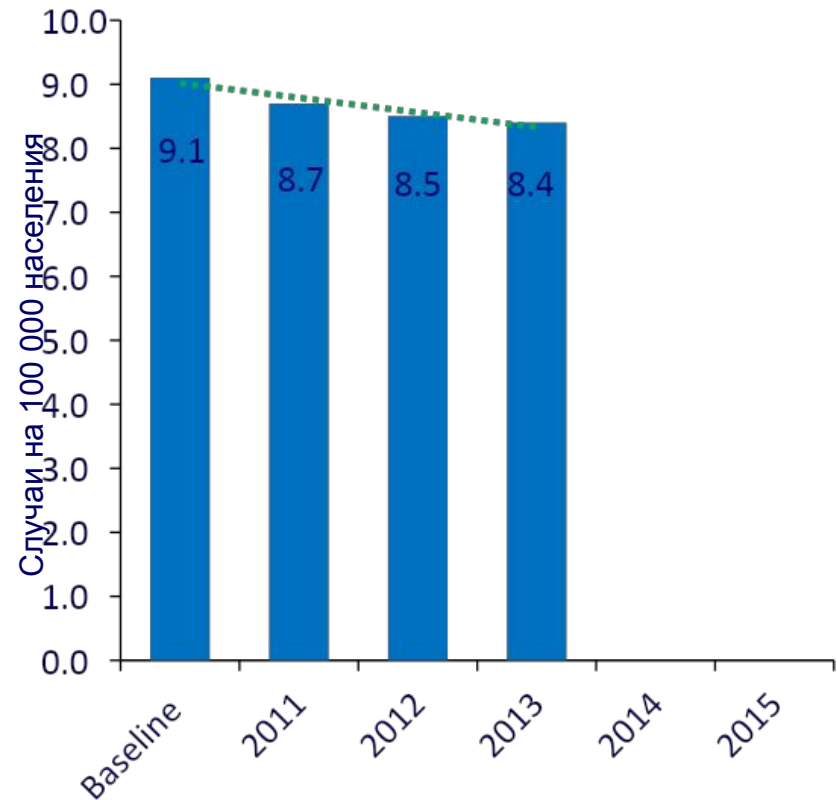
приходится на 18 стран высокого приоритета по ТБ Европейского региона ВОЗ.

18 стран высокого приоритета по ТБ: Азербайджан, Армения, Беларусь, Болгария, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Латвия, Литва, Республика Молдова, Российская Федерация, Румыния, Таджикистан, Туркменистан, Турция, Узбекистан, Украина, Эстония.

Бремя МЛУ-ТБ

- Абсолютное число расчетных случаев МЛУ-ТБ снижается.
- Однако выявляется менее **50%** от расчетного числа случаев заболевания.
- **Один** не выявленный больной ТБ или М/ШЛУ-ТБ заражает **10–15** человек в год, у **10%** из которых развивается активная форма туберкулеза.

Расчетное число всех случаев МЛУ-ТБ на 100 000 населения, Европейский регион ВОЗ





Продолжается рост процентной доли случаев МЛУ-ТБ

Процент зарегистрированных случаев МЛУ у больных ТБ, Европейский регион ВОЗ, 2007–2013 гг.



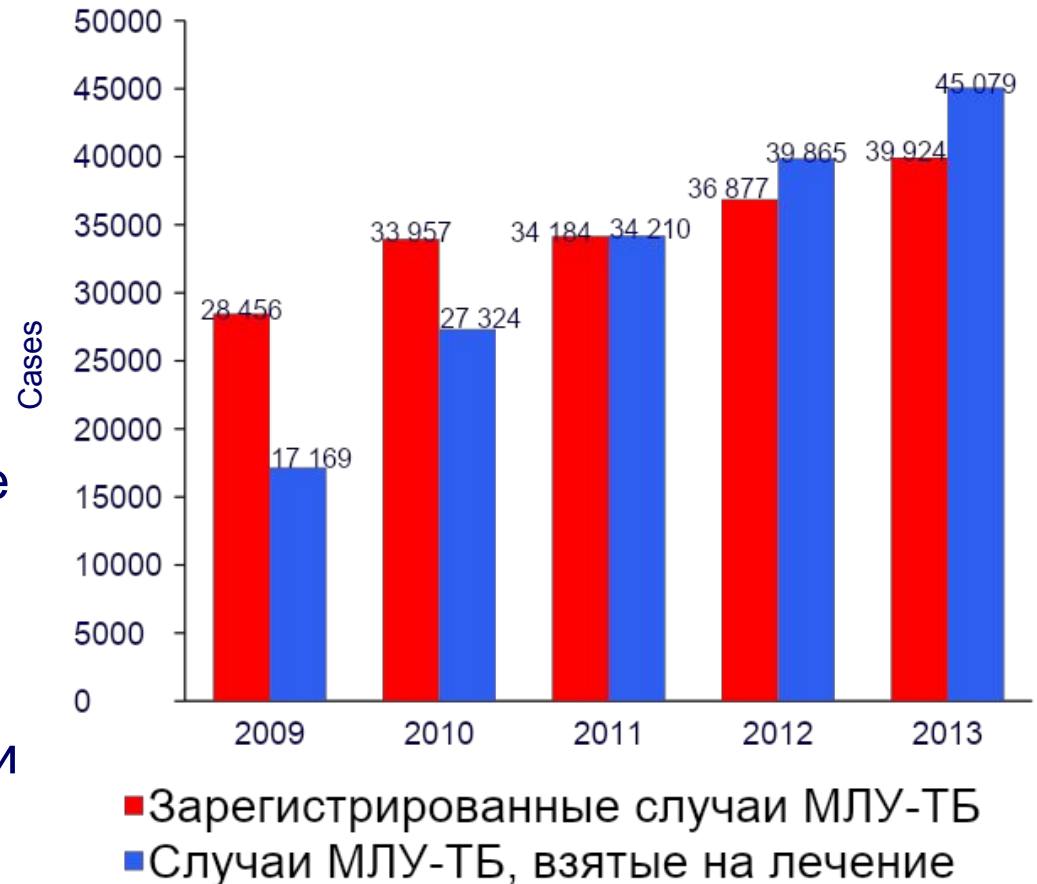
Источник: European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2015. Stockholm: European Centre for Disease Prevention and Control; 2015.



Впечатляющее увеличение охвата лечением МЛУ-ТБ, 2009–2013 гг.

В 2013 году все зарегистрированные больные МЛУ-ТБ начали лечение противотуберкулезными препаратами второго ряда (включая больных, которые были выявлены в предыдущие годы). В 2009 г. только **60%** выявленных больных были взяты на лечение.

Рост показателя выявляемости МЛУ-ТБ на **40%** с 2009 года.

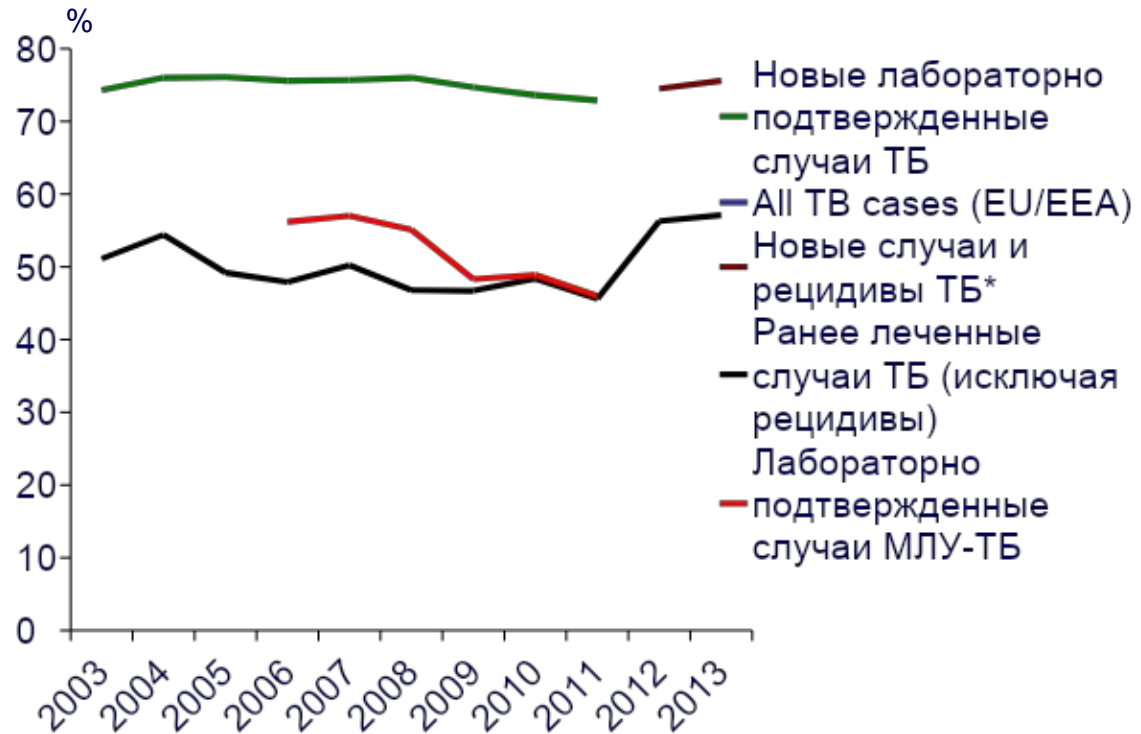




Успешность лечения ТБ в Европейском регионе ВОЗ, 2008–2013 гг.

Показатель успешного лечения в 2013 г. составил:

- 76% у впервые выявленных больных и у больных с рецидивами ТБ;
- 57% у ранее леченных больных ТБ;
- 46% в когорте МЛУ-ТБ, что ниже, чем за предыдущий год.



* С 2012 г. определение случая изменено с «новых лабораторно подтвержденных случаев» на «новые случаи и рецидивы ТБ»

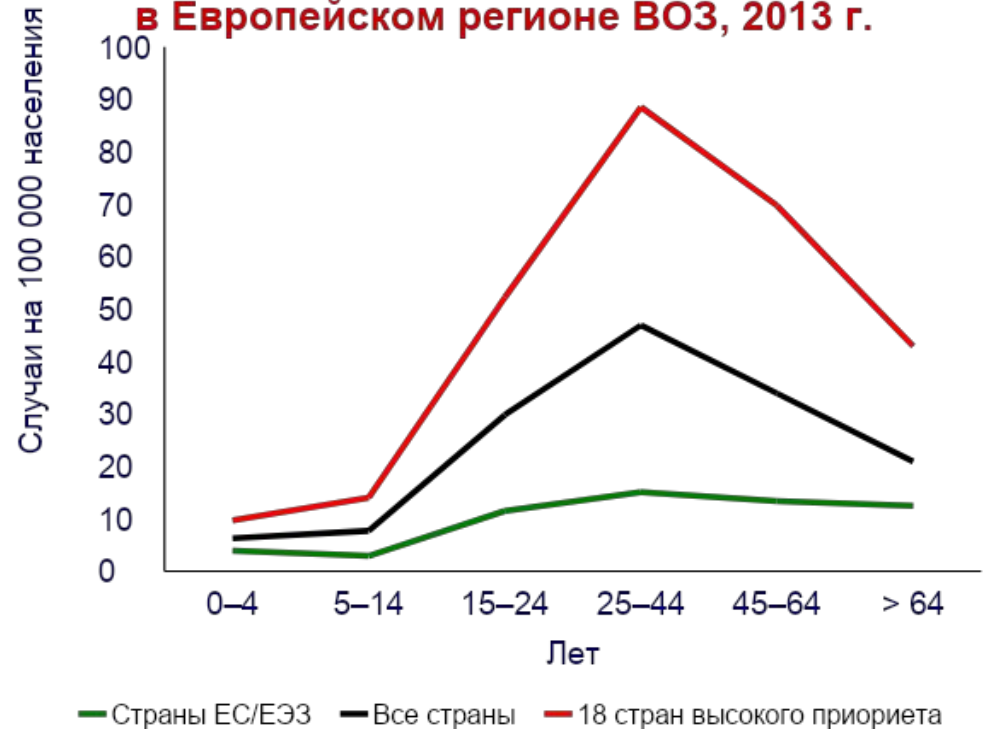
Источник: European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2015. Stockholm: European Centre for Disease Prevention and Control; 2015.

На лица трудоспособного возраста приходится основное бремя ТБ

Среди зарегистрированных впервые выявленных больных ТБ преобладают лица в возрасте 25–44 лет (44%), что негативно сказывается:

- на экономическом благополучии семей;
- на состоянии национальных экономик из-за прямой потери производительности.

Повозрастное распределение впервые выявленных случаев и рецидивов ТБ в Европейском регионе ВОЗ, 2013 г.

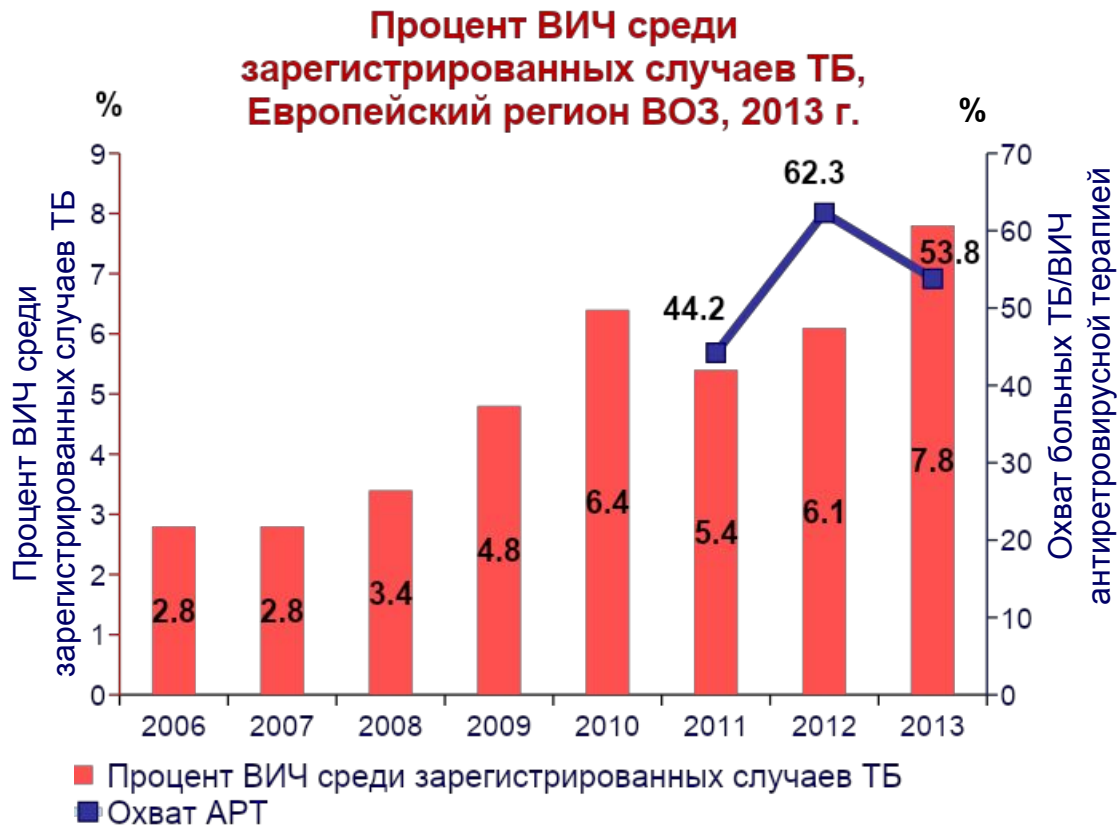


Источник: European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2015. Stockholm: European Centre for Disease Prevention and Control; 2015.



Меньшему числу больных ТБ, живущих с ВИЧ, предлагается антиретровирусная терапия

- Больше случаев ТБ с сочетанной ВИЧ-инфекцией выявлено в Регионе – около **17 096** или **81.4%** от общего расчетного их числа.
- Ощутимое сокращение охвата антиретровирусной терапией (АРТ) с **62,3%** в 2012 г. до **53,8%** в 2013 г.

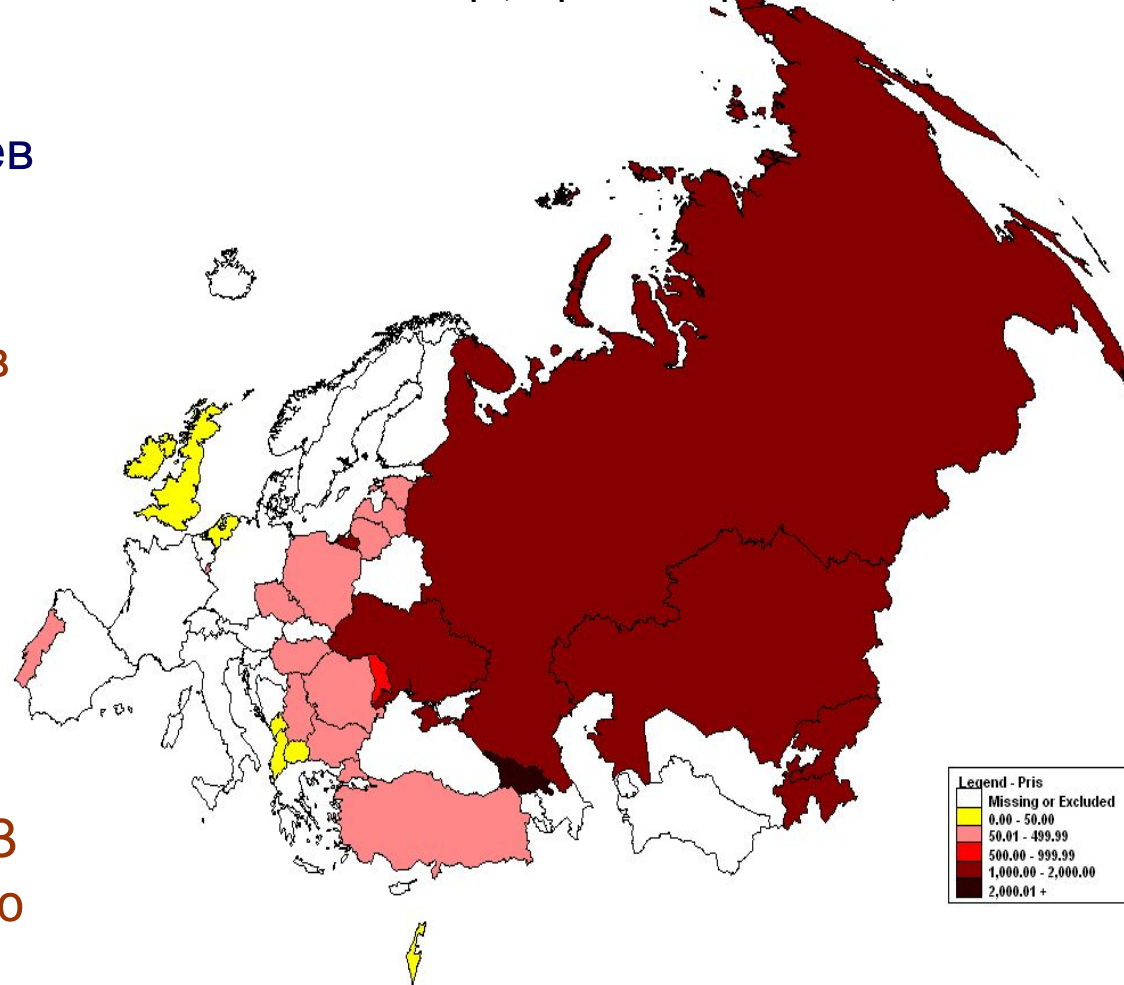


Источник: European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2015. Stockholm: European Centre for Disease Prevention and Control; 2015.

ТБ в пенитенциарном секторе

Общая регистрируемая заболеваемость ТБ (все случаи ТБ) на 100 000 лиц, содержащихся в пенитенциарном секторе, Европейский регион ВОЗ, 2013 г

- 6,4% бремени новых случаев ТБ приходится на долю тюрем;
- Практически 1 из 1000 лиц в местах лишения свободы заболевает ТБ;
- Риск заболевания ТБ в тюрьмах в 23 выше, чем среди гражданского населения в целом
- Сотрудничающий центр ВОЗ по профилактике и контролю ТБ в тюрьмах был создан в 2014 г. (Азербайджан)



Источник: European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2015. Stockholm: European Centre for Disease Prevention and Control; 2015.



Комплексный план действий по профилактике и борьбе с М/ШЛУ-ТБ на 2011–2015 гг.

Основные достижения:

- Расширение масштабов применения надлежащих практик и ориентированных на пациента моделей оказания медицинской помощи
- Нарращивание партнерств и активизация участия гражданского общества
- Совершенствование сотрудничества с другими секторами и министерствами в соответствии со стратегией Здоровье 2020
- Появление новых диагностических процедур и подходов для совершенствования лабораторной диагностики

Подготовка Национальных планов борьбы с МЛУ-ТБ завершена в большинстве стран с высоким бременем МЛУ-ТБ



Приоритетные задачи для окончательной ликвидации ТБ

- Более быстрая диагностика и доступ к полному лечению для всех больных;
- расширенные ориентированные на нужды пациента модели оказания медицинской помощи;
- дальнейший переход со стационарного на амбулаторное лечение;
- новые противотуберкулезные препараты, более короткие и эффективные схемы химиотерапии;
- исследования в области новых диагностических инструментов и вакцин;
- обеспечение справедливости и уменьшение стигмы;
- выделение больших средств и их более рациональное использование.



© Carl Cordonnier



Разработка нового Плана действий по ТБ для Европейского региона ВОЗ на 2016–2020 гг.

Принципы стратегии «Положить конец эпидемии ТБ»:

- 1. комплексное лечение и профилактика, ориентированные на пациента;**
- 2. сильная политика и поддерживающие системы;**
- 3. интенсификация исследований и инноваций.**

Целевые ориентиры для Европейского региона ВОЗ до 2020 г.:

-  **35%** сокращение смертности от ТБ;
-  **25%** уменьшение заболеваемости ТБ;
-  **75%** показатель успешности лечения больных МЛУ-ТБ.

Всемирный день борьбы с ТБ

24 марта 2015 г.



© Carl Cordonnier

Спасибо
(www.euro.who.int/tuberculosis)