

## **ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ К ВСЕМИРНОМУ И ВСЕУКРАИНСКОМУ ДНЮ БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ В 2011 ГОДУ**

Ю. И. Фещенко, В. М. Мельник, В. Г. Матусевич, В. А. Юхимец

Каждый год ВОЗ организует кампанию 24 марта по разными девизами. Ко Всемирному дню борьбы с туберкулезом 2011 года ВОЗ предлагает ввести девиз – вдохновить инновации в исследованиях по туберкулезу и улучшение оказания помощи больным. Организаторы призывают к необходимости инноваций в разработку новых инструментов, внедрения новых технологий, возможности добраться до всех людей, больных туберкулезом, новым видам партнерства, а также новым источникам финансирования.

Целями этой кампании являются:

- уменьшить социально-экономическое бремя и человеческие страдания, связанные с туберкулезом,
- защитить уязвимые группы населения от туберкулеза, в том числе от туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией, и туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ),
- поддерживать разработку новых подходов и методов борьбы с туберкулезом и создавать возможности для их своевременного и эффективного использования,
- способствовать защите прав человека в области профилактики, лечения и контроля туберкулеза.

Кампания этого года заставляет нас по-новому смотреть на борьбу с туберкулезом: каждый наш шаг должен быть шагом в направлении полной его ликвидации.

ВОЗ ставит целью к 2015 г. остановить рост и положить начало к снижению заболеваемости туберкулезом.

Задачи, связанные и одобренные Партнерством "Остановить туберкулез": к 2015 г. – снизить на 50 % распространенность и смертность от туберкулеза по сравнению с показателями 1990 года; к 2050 г. – ликвидировать туберкулез, как проблему общественного здравоохранения (один случай заболевания на миллион человек).

Эпидемия туберкулеза в нашем государстве по критериям ВОЗ объявлена с 1995 года. В этом году проводят итоги «Общегосударственной программы противодействия заболеванию туберкулезом в 2007-2011 годах».

Распространение туберкулеза (ТБ), прежде всего, мультирезистентного, представляет угрозу национальной безопасности страны, является одной из причин потери трудоспособности, здоровья, причиной инвалидности и смертности населения

Украины, свидетельствует о проблемах бедности, социального неравенства и требует постоянного увеличения расходов из государственного бюджета. Украина занимает второе место после Российской Федерации среди стран Европейского региона по бремени туберкулеза. Несмотря на определенный прогресс, достигнутый за четырехлетний период реализации мероприятий Общегосударственной программы противодействия заболеванию туберкулезом в 2007-2011 годах, снижение уровня заболеваемости туберкулезом среди общего населения на 17,8 % и снижение уровня смертности от туберкулеза на 24,7 %, уровень заболеваемости туберкулезом все еще превышает эпидемический порог. В 2010 году заболеваемость туберкулезом, его распространенность в Украине составила соответственно 68,4; 171 случаев на 100 тыс. населения. У 2010 р. заболеваемость всеми формами активного туберкулеза в Украине по сравнению с данными 2009 г. снизилась на 5,9 %, то есть с 72,7 до 68,4 на 100 тыс. населения (с 33424 до 31295 больных). Смертность от всех форм туберкулеза осталась на том же уровне - 18,2 на 100 тыс. населения (в абсолютных цифрах 8381 против 7048 больных).

В стране регистрируются случаи почти неизлечимого туберкулеза с расширенной медикаментозной резистентностью, количество которых стремительно увеличивается. Одновременно с растущей эпидемией ВИЧ/СПИД быстро растет и доля пациентов с ко-инфекцией туберкулез/ВИЧ-инфекция (ТБ/ВИЧ), число которых в 2010 году составило 11,0 % от общего числа больных с новыми случаями туберкулеза. Особую опасность представляет сочетание мультирезистентного туберкулеза с ВИЧ-инфекцией среди заключенных. ВИЧ и ТБ представляют собой смертельное сочетание, компоненты которого ускоряют развитие друг друга. ВИЧ ослабляет иммунную систему. Вероятность заболевания ТБ человека, инфицированного ВИЧ и бациллами ТБ, во много раз выше, чем у человека, не инфицированного ВИЧ. ТБ является основной причиной смерти ВИЧ-инфицированных людей. В Африке ВИЧ является единственным значимым фактором, определяющим возрастающую заболеваемость ТБ с 1990 года.

По оценкам ВОЗ в Украине мультирезистентную форму туберкулеза имеют 16,0 % больных с новыми случаями и 44,0 % больных с повторными случаями туберкулеза, что на сегодня составляет около 7000 больных.

Первоочередное значение имеет организация лечебного процесса по международному стандарту, поскольку достижение излечения в 85,0 % случаев и более среди впервые выявленных больных является единым и главным критерием в разрыве эпидемической цепи, что может существенно положительно повлиять на эпидемический процесс.

Это позволит также уменьшить частоту химиорезистентного туберкулеза.

Организация лечебного процесса объединяет два принципа ДOTS-стратегии, предлагаемой ВООЗ:

а) стандартизированная химиотерапия коротким курсом на протяжении 6–8 мес. для всех больных туберкулезом под непосредственным контролем и при социальной поддержке амбулаторных больных;

б) регулярное, бесперебойное снабжение противотуберкулезными препаратами (АМБП) гарантированного качества с формированием годового их резерва.

Обеспечение противотуберкулезных учреждений противотуберкулезными препаратами проводится путем закупки препаратов I и II ряда за счет Государственного бюджета Украины и привлечения внебюджетных средств. С 2000 г., то есть с тех пор, как начались централизованные закупки АМБП, Тендерный комитет МЗ Украины ни разу не закупил препараты своевременно. Ежегодно в области Украины препараты поступают к середине года или во второй его половине. Годовой резерв препаратов так и не узаконили, поэтому отмечаются перерывы в лечении больных, отступление от стандартов и вытекающие из этого последствия – низкая эффективность лечения.

Анализ данных по когортному анализу за период 2006 – 2008 лет показал несоответствие показателей эффективности лечения рекомендованным ВОЗ индикаторам. Так, показатель "Эффективность лечения", которой включает два показателя - "вылечено и завершено лечение", был ниже 85,0% (62,7-59,0%). Осложняет ситуацию то, что показатели "Умерло", "Неудачное лечение" и "Прерванное лечение" превышали индикатор ВОЗ -5,0 % почти в 2 раза, а именно составляло от 8,0 до 10,0 %, а показатель летальности соответственно 11,0 - 14,0 %.

В Украине остаются нерешенными следующие проблемы.

1. Одной из проблем является химиорезистентный туберкулез. В Украине частота первичной химиорезистентности составляет от 7 до 25 % в разных регионах, а вторичная резистентность достигает 75 %. Это обусловлено тем, что до 2000 года не закупались антимикобактериальные препараты и больные лечились хаотично: 1-2 препаратами вместо 4-5, в течение 4-6 месяцев вместо необходимых 6-8 месяцев.

2. Туберкулез в сочетании с ВИЧ-инфекцией/СПИДом.

3. Остается недостаточным питание больных туберкулезом в стационарах.

Питание больного туберкулезом является неотъемлемой составляющей его лечения. Стоимость питания больного в стационаре чрезвычайно мала и не соответствует предусмотренной стоимости в постановлении Кабинета Министров Украины от 27 декабря 2001 № 1752 "О нормах питания для лиц, больных туберкулезом и инфицированных микобактериями туберкулеза".

4. Вызывает тревогу не защищенность законодательством медицинских работников.

5. Важной проблемой является и разрушение материально-технической базы и сокращение кадрового потенциала противотуберкулезной службы на фоне эпидемии туберкулеза.

6. Сегодня фтизиатрическая служба обеспечена Указами Президента, Законами Украины, постановлениями Кабинета Министров, приказами Министерства здравоохранения. Однако адекватного финансирования для реализации этой законодательной базы нет. И это причина всех нерешенных проблем.