

*Информационный бюллетень к Всемирному и Всеукраинскому дню борьбы с туберкулезом – 24 марта 2014 г.*

## **ОБСЛЕДОВАНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА В УКРАИНЕ - ДОСТУПНОСТЬ И РАВНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ВСЕХ**

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

Мероприятия Всемирного дня борьбы с туберкулезом направлены на создание благоприятной общественно-политической среды для успешной борьбы с этой инфекцией, улучшение понимания проблем, связанных с туберкулезом, среди людей, которые принимают решение на национальном и региональном уровнях, особенно в тех странах, где бремя от туберкулеза самое большое. В рамках всемирной кампании «Остановить туберкулез» в этот день предоставляется широкая информация разным слоям населения относительно характерной симптоматики и методов лечения туберкулеза с целью стимулировать людей, которые имеют симптомы заболевания и подозрение на туберкулез, пройти обследование в лечебных учреждениях, убеждать больных туберкулезом соблюдать все рекомендации в процессе их лечения и содействовать привлечению людей, которые вылечились от туберкулеза, к пропаганде противотуберкулезной информации, содействовать преодолению проявлений дискриминации и стигматизации больных туберкулезом.

ВОЗ призывает партнеров в 2014 г. приложить глобальные усилия для выявления, лечения людей с ТБ. Глобальный план “Остановить ТБ” на 2011-2015 гг. содержит смелые цели в отношении лекарственно устойчивого ТБ, но в большинстве стран борьба с этой болезнью находится лишь на стадии пилотных проектов. Необходимо сейчас добиться всеобщего доступа к лечению туберкулеза с расширенной резистентностью (РР ТБ) и с самого начала не допускать развития лекарственной устойчивости – это означает обеспечение высококачественным лечением ТБ всех, кто в этом нуждается.

Каждый год 9 млн. человек заболевают ТБ, умирает 1,7 млн., а 3 млн. больных – остаются без лечения. Поэтому Всемирный день борьбы с туберкулезом в 2014 году ВОЗ предлагает провести под девизом - "Проверка трех миллионов людей на ТБ, лечение и лекарства для всех".

Глобальная кампания по случаю Всемирного дня борьбы с туберкулезом проводилась на различные темы и лозунги на протяжении многих лет. Например, в 2013 г. Всемирный день борьбы с туберкулезом проходит под тем же девизом, как и в 2012 г. - *“Остановите ТБ, пока я жив”*.

Накануне этого дня Всеукраинский союз общественных организаций «Коалиция» - «Остановим туберкулез вместе» традиционно обращается к Правительству Украины с инициативой проведения в стране месячника Всеукраинского дня борьбы с туберкулезом с предложением провести этот день в 2014 году под лозунгом **«ОБСЛЕДОВАНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА В УКРАИНЕ - ДОСТУПНОСТЬ И РАВНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ВСЕХ»**.

Важно, что в 2012 г. в Украине утверждена законом України от 16 октября 2012 года № 5451- VI новая **«ЗАГАЛЬНОДЕРЖАВНА ЦІЛЬОВА СОЦІАЛЬНА ПРОГРАМА протидії захворюванню на туберкульоз на 2012-2016 роки»**. В новой программе акцентом является комплекс таких мероприятий, как разработка механизма интеграции фтизиатрической службы в учреждения здравоохранения, первичного и вторичного уровня оказания лечебно-профилактической помощи, реформирования системы оказания противотуберкулезной помощи, мероприятий по улучшению выявления, лечения и профилактики туберкулеза и прочее.

За последние годы эпидемиологическая ситуация по туберкулезу (ТБ) характеризовалась стабилизацией некоторых показателей. В 2011 году заболеваемость ТБ составляла 67,2 случая на 100 тыс. населения (68,1 в 2012 г), смертность - 15,3 на 100 тыс. населения (15,2 в 2012 г.). В 2012 г. уменьшилось количество больных, зарегистрированных в

противотуберкулезных учреждениях - с 457017 больных в 2010 г. до 420844 - в 2012 г. Показателем состояния ситуации с ТВ является заболеваемость детей на ТВ. За последние годы заболеваемость ТВ детей в возрасте 0-14 лет практически оставалась без изменений и составляла 7,8 - 8,4 на 100 тыс. населения (2010 - 2012 гг. соответственно). Заболеваемость туберкулезом у детей подросткового возраста (15-17 лет) уменьшилась в 2012 г. до 28,1 на 100. тыс. населения (в 2010 г. - 29,9 на 100 тыс.). Лекарственно-устойчивый ТБ и ВИЧ-инфекция, будучи смертельно опасно сочетанной патологией, является серьезным вызовом для эффективной противотуберкулезной работы.

На фоне постепенной стабилизации эпидемического процесса на сегодня угрозу представляет распространение мультирезистентного туберкулеза. В 2012 году количество случаев впервые диагностированного зарегистрированного подтвержденного мультирезистентного туберкулеза (МРТБ) составляла 6934, что на 42 % больше, чем в 2010 г. (4056 больных). Заболеваемость МРТБ составляла 15,3 на 100 тыс. населения в 2012 г. По данным когортного анализа эффективность лечения впервые выявленных случаев туберкулеза легких с положительным мазком в 2010-2011 г. составляла 55,7-55,6 % (индикатор ВОЗ - 85 %), а в 2011 г. около 8 % впервые заболевших прерывали лечение, 14,2 % - умерли, 19,5 % было больных с неудачным лечением (индикатор ВОЗ - не более 5 %).

В настоящее время слабым звеном в противотуберкулезном лечении является его продолжительность, по которой значительное количество больных прерывает основной курс химиотерапии, что приводит к формированию хронических и химиорезистентных форм заболевания. Этот недостаток указывает на необходимость применения новых инструментов в лечении туберкулеза. Одним из таких инструментов было внедрение новых антибактериальных средств, которые обладают активностью в отношении микобактерий туберкулеза (фторхинолоны), а также более активных

препаратов, которые позволят сократить курс химиотерапии и тем самым улучшить содействие лечению.

Целью развития *Тысячелетия* являются следующие задачи:

- к 2015 г. остановить распространение туберкулеза и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости;
- к 2015 г. снизить уровни распространенности и смертности от ТБ на 50,0 % по сравнению с 1990 г.;
- к 2050 г. ликвидировать ТБ как проблему общественного здравоохранения (один случай на миллион населения).

Коалиция « Остановим туберкулез вместе » реализует Национальную гражданскую компанию объединенных усилий и преданности делу борьбы против туберкулеза в Украине под лозунгом «От осведомленности населения, через совместные действия - к преодолению эпидемии туберкулеза в Украине». В своей деятельности Коалиция опирается на комплекс информационных, разъяснительных, образовательных, просветительских мероприятий, известных как адвокация, коммуникация и социальная мобилизация, направленных на формирование эффективной государственной политики противодействия туберкулезу на общенациональном и местном уровнях, усиление политической поддержки борьбы с туберкулезом в Украине; повышение осведомленности различных слоев населения по проблеме туберкулеза и изменение их отношения и поведения относительно нее, привлечение граждан к мероприятиям по борьбе с туберкулезом на национальном и общественном уровнях, повышение приверженности всех слоев населения, в первую очередь, тех, которые относятся к группам риска заболевания туберкулезом, к профилактике туберкулеза, а больных туберкулезом - к лечению; преодоления в обществе стигмы и дискриминации в отношении лиц, пострадавших от туберкулеза.

Новая европейская политика здравоохранения предполагает выполнение политиками ряда приоритетных действий, в их числе -

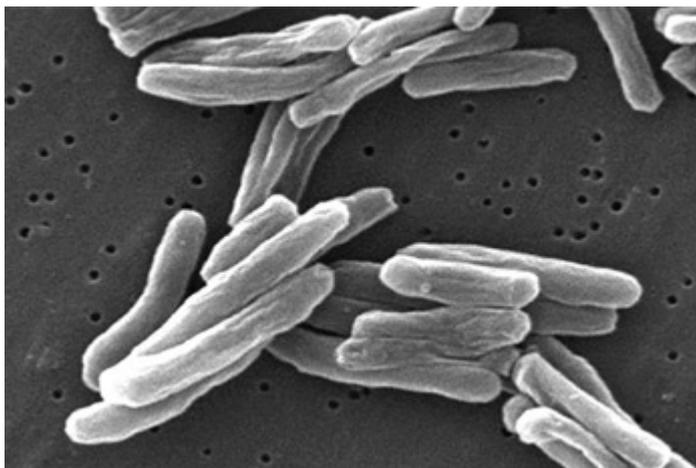
инвестирование в здоровье на всех этапах жизни человека и расширение прав и возможностей граждан, решение наиболее актуальных проблем здравоохранения в регионе, укрепление систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, обеспечение устойчивости местных сообществ и создание поддерживающей среды. Для того чтобы осуществить данные приоритеты ВОЗ в 2014 г. планирует сделать акценты на отдельных направлениях сотрудничества. Это, в частности, неинфекционные заболевания (диабет, рак, сердечно - сосудистые заболевания и болезни легких) и их факторы риска.

В странах с низкой заболеваемостью в Европейском Союзе (ЕС), туберкулез (ТБ ) сосредоточен в крупных городах, особенно среди некоторых городских групп высокого риска, включая иммигрантов из ТБ странах с высоким уровнем заболеваемости, бездомных, наркоманов и людей, злоупотребляющих алкоголем.

Для ликвидации ТБ в европейских крупных городах необходимо соблюдать контрольные меры, направленные на определенные слои городского населения. Учитывая сложности мегаполисов ЕС, например, высокую плотность населения и социальную структуру, предлагается создать конкретные возможности для целевых экономически эффективных мероприятий по борьбе с туберкулезом. По инициативе Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний разработан консенсус по борьбе с туберкулезом в крупных городах и среди групп риска. Можно извлечь уроки из инициатив ВОЗ по созданию концептуальной модели, оценки структурных и промежуточных детерминант туберкулеза в разных регионах, основанных на специфичных показателях заболеваемости и смертности, эффективности лечения в каждом регионе.

Координация эффективных действий по борьбе с туберкулезом, которые предусматривают прежде всего современную диагностику, лечение и профилактику, должна проводиться при постоянном сотрудничестве между странами для создания единого движения против туберкулеза и за

повышение здоровья всех членов общества. Борьба с туберкулезом является глобальным общественным благом и требует глобальных действий. Эпидемия туберкулеза не будет преодолена, если мы не объединим наши ресурсы, лучшие методы и практику, а также инструменты внутри страны и за ее пределами. Пути решения проблем туберкулеза в нашей стране разработаны в новой программе по борьбе с этим заболеванием.



Бациллы туберкулеза под электронным микроскопом