



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро



Совместный пресс-релиз
Копенгаген и Стокгольм, 20 марта 2017 г.

На протяжении последних пяти лет число случаев сочетанной инфекции ТБ/ВИЧ в масштабах всего Европейского региона выросло на 40%

Новые данные, опубликованные сегодня Европейским центром профилактики и контроля заболеваний (ECDC) и Европейским региональным бюро ВОЗ в преддверии Всемирного дня борьбы с туберкулезом, показывают, что в период с 2011 по 2015 год в 53 странах Европейского региона ВОЗ число новых случаев туберкулеза (ТБ) и число вызванных им смертей ежегодно снижалось соответственно на 4,3% и 8,5%. Однако эта общая положительная тенденция не распространяется на уязвимые перед туберкулезной инфекцией группы населения, такие как люди, живущие с ВИЧ, заключенные и мигранты. В частности, на протяжении того же периода число новых случаев сочетанной инфекции ТБ/ВИЧ выросло на 40%. Предоставление всем пациентам с ТБ услуг по тестированию на ВИЧ и всем пациентам с ВИЧ-инфекцией услуг по тестированию на ТБ, параллельно с консультированием и быстрым доступом к лечению, может обратить вспять эту негативную тенденцию.

"Резкий рост числа случаев сочетанной инфекции ТБ/ВИЧ в период с 2011 по 2015 год, а также неизменно высокие показатели распространенности лекарственно-устойчивого туберкулеза представляют серьезную угрозу для наметившегося прогресса на пути к ликвидации ТБ – цели, которая должна быть достигнута к 2030 г. в соответствии с обязательствами, принятыми европейскими и мировыми лидерами, – говорит д-р Zsuzsanna Jakab, директор Европейского регионального бюро ВОЗ. – Каждый третий пациент с сочетанной инфекцией ТБ/ВИЧ не знает о своем диагнозе, что резко снижает шансы этих людей на излечение. Это, в свою очередь, благоприятствует дальнейшему распространению обоих заболеваний, создавая дополнительные трудности для систем здравоохранения и правительств стран".

Аналогично тенденции, наблюдаемой в масштабах всего Европейского региона ВОЗ, в странах Европейского союза и Европейской экономической зоны (ЕС/ЕЭЗ) число новых случаев ТБ постоянно снижается начиная с 2002 г. Однако при ежегодном снижении показателя на 5% страны ЕС/ЕЭЗ не достигнут поставленной цели – ликвидировать ТБ, поскольку для этого необходимо, чтобы данный показатель снижался по крайней мере на 10% в год.

Vytenis Andriukaitis, комиссар Европейского союза по вопросам здравоохранения и безопасности пищевых продуктов, заверяет, что: "Европейская комиссия привержена

делу мобилизации всех имеющихся в наличии инструментов для оказания помощи странам ЕС в выполнении глобальных обязательств, принятых на международных форумах, в установленные сроки. ТБ поражает наиболее уязвимых членов нашего общества и зачастую ему сопутствуют другие заболевания, такие как ВИЧ-инфекция и вирусные гепатиты".

"Общая тенденция к снижению числа регистрируемых случаев вселяет надежду, – говорит и.о. директора ECDC д-р Andrea Ammon, – но ее положительное влияние не распространяется на некоторые группы населения, и нам нужно обеспечить принятие более адресных мер, если мы действительно хотим прекратить эпидемию ТБ.

Рассматривая данные о ситуации в странах ЕС/ЕЭЗ, мы видим, что показатель успешности лечения ТБ у пациентов с сочетанной инфекцией ВИЧ не достигает глобального целевого ориентира, установленного на уровне 85%. Но несмотря на то, что нам известны те проблемы, к которым приводит сочетанная инфекция ТБ/ВИЧ, в 2015 г. двум третям пациентов с ТБ не была сообщена важнейшая информация об их ВИЧ-статусе. Нам нужно более результативно работать в этом направлении".

ТБ И ВИЧ

ТБ является одной из главных причин смерти среди людей, живущих с ВИЧ. Распространенность этой смертоносной сочетанной инфекции в Европейском регионе ВОЗ на протяжении последних пяти лет резко возросла с 5,5% до 9%. Это является предметом особой обеспокоенности в Регионе, где в 2015 г. суммарное число случаев ВИЧ-инфекции впервые превысило 2 миллиона.

Из 27 000 новых случаев сочетанной инфекции ТБ/ВИЧ, которые, по оценкам, имели место в Европейском регионе ВОЗ в 2015 г., были диагностированы только около двух третей, и примерно в 5800 случаях пациенты начали прием антиретровирусной терапии, при этом успешно лечение прошли около 40% пациентов. Для людей с сочетанной инфекцией ТБ/ВИЧ риск неудачного исхода лечения выше в семь раз, а риск смерти – в три раза, чем для людей с моноинфекцией туберкулеза.

В отличие от тенденции, наблюдаемой в Европейском регионе ВОЗ, в странах ЕС/ЕЭЗ отмечалось снижение показателя регистрируемых случаев сочетанной инфекции ТБ/ВИЧ с приблизительно 6% в 2011 г. до 4,6% в 2015 г. При этом в 2015 г. только 19 стран ЕС/ЕЭЗ представили данные о ВИЧ-статусе больных ТБ, и эта важнейшая информация имела в наличии только по каждому третьему пациенту с ТБ в странах ЕС/ЕЭЗ.

В Плане действий по борьбе с туберкулезом для Европейского региона ВОЗ на 2016–2020 гг. и политике в отношении сотрудничества в области ТБ/ВИЧ европейским странам настоятельно рекомендуется систематически предоставлять услуги по тестированию и консультированию в связи с ВИЧ всем пациентам с ТБ и аналогичные услуги в связи с ТБ всем пациентам с ВИЧ-инфекцией. После постановки диагноза пациенту нужно безотлагательно начать прием антиретровирусной терапии и получать поддержку в виде интегрированных и ориентированных на нужды людей услуг по борьбе с ТБ и ВИЧ-инфекцией.

Для этого крайне необходимо обеспечить наличие информации о бремени сочетанной инфекции ТБ/ВИЧ, которая должна включать данные о распространенности сочетанной инфекции ТБ/ВИЧ в группах, подвергающихся большому риску (таких как мигранты). Имеющиеся в наличии данные демонстрируют, что показатели регистрации случаев ТБ среди лиц иностранного происхождения, проживающих в странах ЕС/ЕЭЗ, снижаются более медленными темпами (4%), чем среди местного населения этих стран

(7%). Это в значительной мере затрудняет предпринимаемые странами ЕС/ЕЭЗ усилия по достижению поставленной цели в отношении элиминации ТБ в ближайшие годы. Решающую роль в этой работе играют адресные вмешательства с целью раннего выявления заболевания и обеспечения доступа к бесплатному лечению и помощи для всех людей, включая мигрантов.

ТБ с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ)

Число новых случаев МЛУ-ТБ продолжает расти, и в 2015 г., по оценкам, каждый пятый случай МЛУ-ТБ в мире по-прежнему приходился на Европейский регион. Несмотря на то, что число пациентов с МЛУ-ТБ, успешно прошедших назначенный им курс лечения, в 2015 г. впервые выросло, положительные результаты лечения отмечались только у половины из них, что намного ниже соответствующего целевого ориентира, установленного на уровне 75%.

В странах ЕС/ЕЭЗ коэффициент регистрируемых случаев МЛУ-ТБ не менялся на протяжении последних пяти лет, оставаясь на уровне 0,3 случая на 100 000 населения. Несмотря на то, что на протяжении последних пяти лет показатель успешности лечения МЛУ-ТБ неизменно улучшался, повысившись с 30% в 2009 г. до более чем 40%, в целом он по-прежнему остается низким.

ПРИМЕЧАНИЯ ДЛЯ РЕДАКТОРОВ

Всемирный день борьбы с туберкулезом отмечается ежегодно во всем мире 24 марта. Общая цель этого мероприятия – повысить осведомленность о глобальном бремени туберкулеза (ТБ) и ситуации в области принятия мер по профилактике этого заболевания и борьбе с ним.

В Европейский регион ВОЗ входят 53 страны. Его население насчитывает около 900 млн человек, из которых более 508 миллионов проживают в странах, входящих в ЕС/ЕЭЗ (28 государств-членов ЕС плюс Исландия, Лихтенштейн и Норвегия).

К 18 странам Европейского региона ВОЗ, в которых борьба с ТБ является высокоприоритетной задачей, относятся: Азербайджан, Армения, Беларусь, Болгария, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Латвия, Литва, Республика Молдова, Российская Федерация, Румыния, Таджикистан, Туркменистан, Турция, Узбекистан, Украина и Эстония.

Элиминация ТБ определяется как "менее одного случая ТБ на один миллион населения в год".

ССЫЛКИ

Европейский отчет о мониторинге и эпиднадзоре за туберкулезом в Европе, 2017 г. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2017

(<http://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/tuberculosis/publications/2017/tuberculosis-surveillance-and-monitoring-in-europe-2017>).

Ресурсы ВОЗ

- Всемирный день борьбы с туберкулезом, 2017 г.: особый акцент на сочетанной инфекции ТБ/ВИЧ [веб-сайт]. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2017 (<http://www.euro.who.int/en/media-centre/events/events/2017/03/world-tb-day-2017-focus-on-tbhiv-co-infection>, по состоянию на 14 марта 2017 г.).
- Туберкулез [веб-сайт]. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ, 2017 (www.euro.who.int/tb, по состоянию на 14 марта 2017 г.).
- План действий по борьбе с туберкулезом для Европейского региона ВОЗ на 2016–2020 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2015 (<http://www.euro.who.int/ru/about-us/governance/regional-committee-for-europe/past-sessions/65th-session/documentation/working-documents/eurrc6517-rev.1-tuberculosis-action-plan-for-the-who-european-region-20162020>, по состоянию на 16 марта 2017 г.).
- Всемирный день борьбы с туберкулезом, 24 марта 2017 г. [веб-сайт]. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2017 (<http://www.who.int/campaigns/tb-day/2017/ru/>, по состоянию на 16 марта 2017 г.).
- Доклад о глобальной борьбе с туберкулезом, 2016 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2016 г. (http://www.who.int/tb/publications/global_report/en/, по состоянию на 14 марта 2017 г.).

Ресурсы ECDC

- World Tuberculosis Day [website]. Stockholm: ECDC; 2005–2017 (<http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/Tuberculosis/world-tb-day/Pages/default.aspx>, accessed 14 March 2017).
- V Hollo, J Beauté, C Ködmön, MJ van der Werf. Tuberculosis notification rate decreases faster in residents of native origin than in residents of foreign origin in the EU/EEA, 2010 to 2015; Eurosurveillance [to be published 23 March 2017]
- Karo B, Krause G, Hollo V, van der Werf MJ, Castell S, Hamouda O et al. Impact of HIV infection on treatment outcome of tuberculosis in Europe. *AIDS* 2016;30(7):1089–98.
- van der Werf MJ, Ködmön C, Zucs P, Hollo V, Amato-Gauci AJ, Pharris A. Tuberculosis and HIV co-infection in Europe: looking at one reality from two angles. *AIDS* 2016;30(18):2845-53.

Контакты для получения дополнительной информации:

Cristiana Salvi
Сотрудник по коммуникации
Отдел по чрезвычайным ситуациям в области
здравоохранения и инфекционным болезням
Европейское региональное бюро ВОЗ
Тел.: +45 45 33 68 37
Эл. почта: salvic@who.int

Пресс-офис ECDC
Тел.: +46 (0) 8 58 60 16 78
Эл. почта: press@ecdc.europa.eu