

ПРЕСС-РЕЛИЗ
24 марта 2022 года
Всемирный день борьбы с туберкулезом

Каждый год 24 марта мы отмечаем Всемирный день борьбы с туберкулезом, чтобы привлечь внимание общественности к катастрофическим медицинским, социальным и экономическим последствиям этой болезни и активизировать усилия по ликвидации глобальной эпидемии туберкулеза. В этот день в 1882 г. доктор Роберт Кох объявил об открытии бактерии, вызывающей туберкулез, что сделало возможным дальнейший поиск средств диагностики и лечения этого заболевания.

Туберкулез остается одной из самых смертоносных инфекций в мире. Каждый день от туберкулеза умирает более 4100 человек, и около 28 000 человек заболевают этой поддающейся профилактике и излечимой болезнью. За период с 2000 г. глобальные усилия по борьбе с туберкулезом позволили спасти порядка 66 миллионов жизней.

В 2022 г. Всемирный день борьбы с туберкулезом будет отмечаться под лозунгом **«Мобилизуем ресурсы для борьбы с туберкулезом. Спасем жизни!»**, который говорит о настоятельной необходимости вложения ресурсов в принятие мер по активизации борьбы с туберкулезом и выполнения принятых мировыми лидерами обязательств по ликвидации этого заболевания в соответствии со стремлением ВОЗ к достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Мобилизация ресурсов позволит спасти миллионы жизней и ускорить ликвидацию эпидемии туберкулеза.

Всемирный день борьбы с туберкулезом предоставляет платформу для пациентов, членов их семей, неравнодушных к данной проблеме граждан, организаций гражданского общества, медицинских работников, вовлеченных в оказание медицинской помощи пациентам с туберкулезом, лиц, формирующих политику в области здравоохранения, партнеров в области развития и других заинтересованных сторон и обсудить наиболее актуальные вопросы в организации диагностики и лечения туберкулеза.

Фтизиатрическая служба страны при поддержке ВОЗ обращает особое внимание к объединению усилий по борьбе со стигматизацией, дискриминацией и социальным отчуждением и преодолению препятствий в доступе к качественной фтизиатрической медицинской помощи.

Это является неперенным условием для выполнения задачи по ликвидации туберкулеза к 2030 г. в рамках Целей ООН в области устойчивого развития и Стратегии ВОЗ по ликвидации туберкулеза.

Согласно оценкам ВОЗ, в 2020 г. во всем мире туберкулезом заболело 9,9 миллионов человек. Бремя заболевания варьируется в огромных пределах в зависимости от страны, от менее пяти до более 500 новых случаев на 100 000 населения в год. Количество умерших в 2020 г. от туберкулеза составило порядка 1,5 млн человек¹.

За последние годы достигнуто значительное улучшение эпидемиологической ситуации по туберкулезу в Республике Беларусь. В 2021 году показатель регистрации новых случаев и рецидивов туберкулеза составил 16,0 на 100 тыс. населения, что составляет 47% снижения по сравнению с данными 2016 года. Этот показатель находится в пределах оценочных данных ВОЗ по заболеваемости туберкулезом.

Снижение наблюдается как среди легочных, так и среди внелегочных форм туберкулеза. В 2021 году доля бактериологически подтвержденных случаев среди легочных случаев ТБ достигла 96%, а доля пациентов, протестированных быстрыми методами диагностики на момент постановки диагноза >90%, что свидетельствует об улучшении лабораторной диагностики. В течение последних пяти лет заболеваемость снижается на 12,4% ежегодно. Снижение показателя регистрации новых случаев ТБ и рецидивов наблюдается во всех областях и в пенитенциарном секторе.

Смертность населения от ТБ в 2021 году снизилась до 1,2 на 100 тыс. населения, что составляет 55% снижения по сравнению с данными 2016 года.

Однако, Республика Беларусь является страной высокого приоритета по ТБ в Европейском регионе ВОЗ и относится к 30 странам с высоким бременем рифампицин-устойчивого туберкулеза в мире. Согласно данным рутинного эпидемиологического надзора, доля рифампицин-устойчивого туберкулеза в 2021 году составила 38,2% среди новых случаев и 63,0% среди повторных случаев легочного ТБ.

В 2022 г. ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии», организация «Врачи без границ» и Каролинский институт (г. Стокгольм, Швеция) подвели итоги программы, человеко-ориентированной мультидисциплинарной помощи пациентам, страдающим лекарственно-устойчивой формой туберкулеза и имеющих проблемы с алкоголем. В рамках проекта пациентам предоставлялась всесторонняя поддержка в лечении этих двух сопутствующих заболеваний с целью улучшения приверженности лечению лекарственно-устойчивого туберкулеза (ЛУ-

¹ <https://www.who.int/ru/campaigns/world-tb-day/2022>

ТБ), что способствовало улучшению исходов лечения. В программе принимали участие психиатры, психологи, фтизиатры, медсестры и социальный работник. Полученные данные позволяют сделать заключение, что успех программы состоит в том, что она помогает пациентам с ЛУ-ТБ найти пути решения их социально-экономических проблем наряду с заботой об их психическом и физическом здоровье.

На базе ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» функционирует сотрудничающий центр ВОЗ по внедрению новых лекарств и режимов для лечения М/ШЛУ-ТБ.

Задачи на 2022год:

1. Обеспечить реализацию подпрограммы «Противодействие распространению туберкулеза» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность».

2. Обеспечить дальнейшую реализацию пациент-ориентированной модели оказания противотуберкулезной помощи в регионах.

3. Продолжить использование новых схем химиотерапии пациентов с рифампицин устойчивыми формами туберкулеза в соответствии с рекомендациями ВОЗ и новыми протоколами диагностики и лечения ТБ

4. Способствовать продвижению государственного социального заказа на услуги по формированию приверженности лечению туберкулеза.

Главный внештатный специалист
по фтизиатрии Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

Г.Л.Гуревич