



## ТУБЕРКУЛЕЗ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

24 марта — Всемирный день борьбы с туберкулезом. Отмечается по решению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в день, когда в 1882 г. немецкий микробиолог Роберт Кох объявил о сделанном им открытии возбудителя туберкулеза. В 1993 г. ВОЗ туберкулез был объявлен национальным бедствием, а день 24 марта – Всемирным днем борьбы с туберкулезом.

Для Всемирного дня борьбы с туберкулезом, 24 марта 2016 года, ВОЗ призывает правительства, гражданские общества и частный сектор к лозунгу «Сообща ликвидируем туберкулез». ВОЗ и партнеры содействуют диалогу и сотрудничеству, которое объединяет людей и сообщества в поиске новых путей ликвидации эпидемии туберкулеза.

Основные направления:

Вместе мы будем решать проблему ТБ путем ликвидации нищеты

Вместе мы сможем лучше диагностировать, лечить и излечивать

Вместе мы остановим стигмы и дискриминации

Вместе мы будем внедрять новые исследования и инновации

В мае 2014г. Всемирная ассамблея здравоохранения, ежегодно созываемая ВОЗ во Дворце Наций в Женеве, приняла резолюцию, в которой полностью одобрила новую Глобальную стратегию по туберкулезу с ее амбициозными целями на период после 2015 года «Ликвидировать эпидемию ТБ» (End TB Strategy).

Эта стратегия направлена на ликвидацию глобальной эпидемии ТБ, а целями являются снижение смертности от ТБ на 95% и уменьшение числа новых случаев заболевания на 90% за период с 2015 по 2035 год, а также обеспечение того, чтобы ни одна семья не несла катастрофических расходов в связи с ТБ. Промежуточные целевые ориентиры намечены на 2020, 2025 и 2030 годы.

Резолюция призывает правительства адаптировать и проводить стратегию при высоких уровнях приверженности и финансирования. Особое внимание в

стратегии уделяется обслуживанию групп населения, особо уязвимых перед инфекцией и имеющих крайне ограниченный доступ к медицинской помощи, таких как мигранты. В стратегии и резолюции подчеркивается необходимость взаимодействия с партнерами в рамках сектора здравоохранения и за его пределами в таких областях, как социальная защита, трудовые ресурсы, иммиграция и правосудие.

Секретариату ВОЗ предлагается оказывать содействие государствам-членам для адаптирования и введения в действие стратегии с учетом важности принятия мер в отношении ТБ с множественной лекарственной устойчивостью и укрепления международного сотрудничества. ВОЗ также предлагается проводить мониторинг осуществления и оценивать прогресс на пути достижения промежуточных контрольных показателей и целевых показателей на 2035 год.

Целевые показатели на 2035 год:

снижение смертности от ТБ на 95% (по сравнению с уровнем 2015 г.);

снижение заболеваемости ТБ на 90% (<10 на 100 000 населения);

ни одна из затронутых семей не несет катастрофических расходов в связи с ТБ.

Контрольные показатели на 2025 год:

снижение смертности от ТБ на 75% (по сравнению с уровнем 2015 г.);

снижение заболеваемости ТБ на 50% (по сравнению с уровнем 2015г.)(<55 на 100 000 населения);

ни одна из затронутых семей не несет катастрофических расходов в связи с ТБ.

Основные мероприятия борьбы с туберкулезом в Беларуси в 2015 г. были направлены на укрепление нормативно-правовой, организационно-методической, информационной базы организаций здравоохранения, оказывающих противотуберкулезную помощь населению, внедрение в практическую деятельность современных эффективных и экономически оправданных технологий борьбы с туберкулезом.

Знаковыми событиями 2015 года было начало широкого клинического использования новых противотуберкулезных лекарственных средств: бедаквилина, деламанида, клофазимины, внедрение новой схемы лечения пациентов с широкой лекарственной устойчивостью возбудителя болезни, внедрение новых подходов по выявлению и химиопрофилактике туберкулеза у детей; внедрение социальной поддержки на амбулаторном этапе лечения за счет бюджетного финансирования.

Ситуация с туберкулезом находится на контроле правительства Республики Беларусь и Министерства здравоохранения. Разработана и утверждена Советом Министров Республики Беларусь новая Государственная программа «Туберкулез» на 2016-2020гг., в которой в первую очередь предусматривается решение проблем, связанных с предупреждением возникновения, распространения резистентных форм туберкулеза, наращивание масштабов действий.

В 2015 году разработано и утверждено 8 нормативных документов, направленных на оптимизацию оказания фтизиатрической помощи и предупреждение распространения множественно лекарственно-устойчивого туберкулеза (МЛУ-ТБ), проведены 2 международных научно-практические

конференции, 4 республиканских семинара (совещаний) по различным аспектам борьбы с туберкулезом и 21 областной обучающий семинар.

Успешно выполнена программа международной технической помощи «Внедрение стратегии СТОП-ТБ в Беларуси, в частности, направленной на меры по борьбе с туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ)», финансируемая за счет средств Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (ГФСТМ). На 2016-2018гг. выделен новый грант на борьбу с туберкулезом в размере \$11,8 млн.

Обеспечено постоянное взаимодействие медицинских служб Департамента исполнения наказаний Министерства внутренних дел Республики Беларусь и организаций здравоохранения системы Министерства здравоохранения, оказывающих противотуберкулезную медицинскую помощь. За всеми пенитенциарными учреждениями закреплены кураторы из противотуберкулезных организаций.

В республике проведена реорганизация бактериологической службы. Внедрены современные быстрые методы молекулярно-генетических исследований на лекарственную чувствительность микобактерий туберкулеза (МБТ). Опыт использования быстрых методов молекулярно-генетической диагностики МЛУ-ТБ показывает их высокую эффективность, что позволяет быстро поставить диагноз, своевременно госпитализировать пациента в специализированное отделение и начать адекватное лечение. Во всех противотуберкулезных организациях реализуются планы инфекционного контроля, закупаются средства индивидуальной защиты.

Эффективно работают Республиканский и областные консилиумы по мультирезистентному туберкулезу. Благодаря работе консилиумов, все пациенты получают адекватные схемы химиотерапии.

В 2015 году на базе консультационного центра проконсультировано 5626 пациентов из г. Минска и регионов Республики Беларусь, 4001 пациентов, страдающих туберкулезом, проконсультировано Республиканским консилиумом по МЛУ-ТБ, в том числе и при выездах в регионы.

Функционирует электронный регистр «Туберкулез», в который включены компоненты по МЛУ-ТБ, лабораторной диагностике и «Лекарственный менеджмент».

Благодаря проведенным мероприятиям в республике продолжается тенденция к уменьшению заболеваемости и смертности от туберкулеза. Показатель заболеваемости туберкулезом с учетом всех ведомств в 2015 г. уменьшился по сравнению с аналогичным периодом 2014 г. на 4,6% (с 34,5 до 32,9 на 100 000 населения). Смертность от туберкулеза снизилась на 12,8% (с 4,7 на 100 000 населения в 2014 г. до 4,1 на 100 000 населения в 2015г.)

Уменьшилось число рецидивов туберкулеза с 9,0 на 100 000 населения (850 случаев) в 2013г. до 6,7 в 2015г. (634 случая).

Впервые за последние годы снизился процент распространенности МЛУ-ТБ среди ранее леченных пациентов (2013г. – 69,4%, 2014г. – 66,7%, 2015г. – 65,0%).

Ведущим учреждением, координирующим борьбу с туберкулезом в республике, является ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии». В центре разрабатываются новые технологии, апробируются передовые международные

подходы к диагностике и лечению туберкулеза. В ежедневном режиме функционирует горячая линия по туберкулезу (бесплатный номер 88011001313). Информация по борьбе с туберкулезом, по оказанию бесплатных и платных услуг населению предоставлена на сайте центра <http://www.rnpcpf.by>.

Подготовлено по материалам, предоставленным  
Главным внештатным фтизиатром МЗ РБ,  
директором ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» Г.Л. Гуревичем