

# Информационный бюллетень

## апрель 2024

### Всемирный день борьбы с туберкулезом 2024<sup>1</sup>

#### Девиз дня: Да! Мы можем ликвидировать туберкулез

Тема Всемирного дня борьбы с туберкулезом 2024 г. - «Да! Мы можем ликвидировать туберкулез!» — это выражение надежды на то, что мы сможем устранить отставание в реализации наших планов и повернуть вспять эпидемию туберкулеза благодаря лидерству на высоком уровне, увеличению инвестиций и ускоренной реализации рекомендаций ВОЗ. Вслед за принятием обязательств главами государств на Сессии ООН высокого уровня 2023 г. по ускорению прогресса для ликвидации туберкулеза, основное внимание в этом году уделено преобразованию этих обязательств в ощутимые действия.

#### Основные факты

- В 2022 г. туберкулез унес жизни в общей сложности 1,3 миллиона чело-

век (в том числе 167 000 человек, инфицированных ВИЧ). Во всем мире туберкулез является второй по значимости причиной смерти от инфекционных болезней после COVID-19 (показатели смертности выше, чем от ВИЧ-инфекции и СПИДа).

- В 2022 г., согласно оценкам, число случаев заболевания туберкулезом (ТБ) во всем мире составило 10,6 миллиона человек, включая 5,8 миллиона мужчин, 3,5 миллиона женщин и 1,3 миллиона детей. Случаи заболевания ТБ регистрируются во всех странах и возрастных группах. ТБ поддается лечению и профилактике.
- ТБ с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) остается серьезной проблемой общественного здравоохранения и угрозой безопасности для здоровья. В 2022 г. лишь около 2 из каждых 5 человек с лекарственно-устойчивым ТБ обратились за медицинской помощью.

<sup>1</sup> См. также Информационный бюллетень – март 2021 г. «Тема номера – Всемирный день борьбы с туберкулезом»: <https://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/192.html>

<sup>2</sup> При подготовке Информационного бюллетеня были использованы материалы с сайта Всемирной организации здравоохранения: <https://www.who.int/ru/campaigns/world-tb-day/2024>

---

- Меры борьбы с ТБ, предпринимаемые с 2000 г. во всем мире, согласно оценкам, позволили спасти 75 миллионов жизней.

- Для достижения глобального целевого показателя, согласованного на Сессии высокого уровня ООН по ТБ в 2018 г., объем ежегодных расходов на профилактику, диагностику, лечение и оказание помощи в связи с ТБ должен составлять 13 млрд. долл. США.

- Одна из связанных со здоровьем задач в рамках Целей Организации Объединенных Наций в области устойчивого развития (ЦУР) заключается в том, чтобы к 2030 г. положить конец эпидемии ТБ.

## Общая информация

Туберкулез (ТБ) – это инфекционное заболевание, которое чаще всего поражает легкие и вызывается определенным видом бактерий. Он распространяется по воздуху при кашле и чихании инфицированных людей.

Туберкулез предотвратим и излечим.

По оценкам, около четверти населения мира инфицировано бактериями ТБ. Вероятность того, что у инфицированных людей в конечном итоге появятся симптомы ТБ и разовьется заболевание, составляет примерно 5–10%.

ТБ обычно лечится антибиотиками, а отсутствие лечения может привести к летальному исходу.

В некоторых странах для профилактики туберкулеза младенцам или детям раннего возраста вводится вакцина на основе бациллы Кальметта-Герена (БЦЖ). Вакцина обеспечивает профилактику ТБ вне легких, но не в легких.

## Симптомы

Люди с латентной туберкулезной инфекцией не чувствуют себя больными и не заразны. Лишь у небольшой части инфицированных людей развивается ТБ и проявляются его симптомы. Повышенному риску подвергаются младенцы и дети.

Повышенному риску заболевания туберкулезом подвергаются люди, которые:

- страдают диабетом (высокий уровень сахара в крови);
- имеют ослабленную иммунную систему (например, лица с ВИЧ-инфекцией и СПИДом);
- страдают от неполноценного питания;
- употребляют табак.

Развитие заболевания туберкулезом, в отличие от наличия ТБ инфекции, приводит к появлению у пациента специфических симптомов. Они могут оставаться умеренными в течение многих месяцев, и поэтому можно легко заразиться туберкулезом других людей, не подозревая об этом.

Распространенные симптомы ТБ:

- длительный кашель (иногда с кровью),
- боль в груди,
- слабость,
- повышенная утомляемость,
- снижение массы тела,
- лихорадка,
- ночная потливость.

Симптомы заболевания туберкулезом зависят от локализации инфекционного процесса в организме. Хотя ТБ обычно поражает легкие, он также поражает почки, мозг, позвоночник и кожу.

## Профилактика

Для предотвращения заражения туберкулезом и его распространения необходимо выполнять следующие действия.

- Если у вас возникли такие симптомы, как длительный кашель, лихорадка и необъяснимая потеря веса, обратитесь за медицинской помощью, так как лечение туберкулеза на ранней стадии может помочь остановить распространение болезни и повысить ваши шансы на выздоровление.
- Пройдите тестирование на ТБ инфекцию, если вы подвергаетесь повышенному риску, например, если у вас ВИЧ-инфекция или вы контактируете с лицами, больными туберкулезом, в быту или на работе.
- Если вам назначено лечение для профилактики ТБ, полностью пройдите весь курс.
- Если вы болеете туберкулезом, соблюдайте правила гигиены при кашле, в том числе избегайте контакта с другими людьми и носите маску, прикрывайте рот и нос при кашле или чихании, а также правильно утилизируйте мокроту и использованные салфетки.

Специальные меры, такие как применение респираторов и вентиляция, имеют важное значение для борьбы с распространением инфекции в медицинских и других учреждениях.

## Воздействие

Туберкулез поражает преимущественно взрослых людей в их самые продуктивные годы жизни. Однако риску подвергаются все возрастные группы.

Более 80% случаев заболевания и смерти приходится на долю стран с низким или средним уровнем дохода.

ТБ распространен во всем мире. В 2022 г. наибольшее число новых случаев заболевания ТБ произошло в Регионе Юго-Восточной Азии (46%), за которым следовали Африканский регион (23%) и Регион Западной части Тихого океана (18%). Около 87% новых случаев заболевания ТБ произошло в 30 странах с тяжелым бременем ТБ, причем более двух третей случаев заболевания в мире приходится на Бангладеш, Китай, Демократическую Республику Конго, Индию, Индонезию, Нигерию, Пакистан и Филиппины.

Примерно у 50% пациентов с туберкулезом и их семей во всем мире общий объем расходов (прямые медицинские расходы, немедицинские расходы и косвенные издержки, такие как потеря доходов) достигает катастрофического уровня (более 20% от общего дохода семьи), что далеко от целевого показателя, предусмотренного стратегией ВОЗ по ликвидации ТБ. Повышенному риску заболевания подвергаются люди с ослабленной иммунной системой, в частности, инфицированные ВИЧ, страдающие от неполноценного питания или больные диабетом, а также употребляющие табак. В 2022 г. во всем мире было зарегистрировано 2,2 миллиона новых случаев заболевания ТБ, которые были связаны с недоеданием, 0,89 миллиона – с ВИЧ-инфекцией, 0,73 миллиона – с заболеваниями, вызванными употреблением алкоголя, 0,70 миллиона – с курением и 0,37 миллиона – с диабетом.

## Капиталовложения

### в целях ликвидации ТБ

Для достижения глобального целевого

показателя, согласованного на Совещании высокого уровня ООН по ТБ в 2018 г., объем ежегодных расходов на профилактику, диагностику, лечение и оказание помощи в связи с ТБ должен составлять 13 млрд. долл. США.

Как и в прошлом десятилетии, в 2022 г. большая часть расходов на противотуберкулезные услуги (80%) поступила из внутренних источников. В странах с низким или средним уровнем дохода решающее значение по-прежнему имеет международное донорское финансирование. Основным источником поступления средств является Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. По данным Группы действий в области лечения, в 2022 г. на исследования и разработки был выделен только 1 млрд. долл. США из 2 млрд. долл. США, ежегодно необходимых для ускорения разработки новых средств для борьбы с болезнью. Для этого требуется каждый год выделять еще как минимум 1 млрд. долл. США

## Деятельность ВОЗ

ВОЗ тесно сотрудничает со странами, партнерами и гражданским обществом в области расширения масштабов деятельности в связи с туберкулезом. ВОЗ выполняет шесть основных функций, способствующих достижению целей политической декларации высокого уровня ООН, Целей в области устойчивого развития, целей Стратегии по ликвидации туберкулеза и стратегических приоритетов ВОЗ:

- обеспечение глобального лидерства в целях ликвидации туберкулеза на основе разработки стратегий, политического и многосекторального взаимодействия, усиления мер по проведению обзора и обеспечению подотчетности, информационно-разъяснительной работы и формирования партнерств, в том числе с гражданским обществом;
- формирование повестки дня в области научных исследований и инноваций в отношении ТБ и стимулирование получения, освоения и распространения знаний;
- установление норм и стандартов в области профилактики и лечения туберкулеза, а также поощрение и стимулирование их соблюдения;
- разработка и продвижение основанных на фактических данных этических вариантов политики в области профилактики и лечения ТБ;
- обеспечение специализированной технической поддержки государствам-членам и партнерам совместно с региональными и страновыми бюро ВОЗ, ускорение изменений и создание устойчивого потенциала; и
- мониторинг и представление отчетности в отношении статуса эпидемии туберкулеза и прогресса в области финансирования и осуществления деятельности на глобальном, региональном и страновом уровнях.

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:  
<https://www.who.int/ru/campaigns/world-tb-day/2024>

## Всемирный день борьбы с туберкулезом, 2024 г. в Европейском регионе ВОЗ

Всемирный день борьбы с туберкулезом – это повод для того, чтобы вновь заявить о своей приверженности ликвидации ТБ, стимулировать активные действия и предпринять необходимые шаги. Принимая во внимание выводы совещания высокого уровня ООН по туберкулезу, которое состоялось в сентябре 2023 г., Европейское региональное бюро ВОЗ призывает обеспечить необходимые капиталовложения в борьбу с ТБ, выполнять новейшие рекоменда-

ции ВОЗ, внедрять инновационные подходы и активно взаимодействовать с организациями гражданского общества.

В Европейском регионе ВОЗ в центре внимания остаются следующие задачи: активизация мер по выявлению ТБ, обеспечение профилактического лечения ТБ для представителей групп риска, повышение доступности качественной экспресс-диагностики ТБ и всеобщее внедрение высокоэффективных и безопасных коротких режимов лечения ТБ, в том числе ТБ с лекарственной устойчивостью. Новейшие схемы лечения ориентированы, прежде всего, на потребности людей: во время лечения пациенты имеют возможность жить привычной жизнью, без инъекций и с минимальной потребностью в госпитализации.

Подробнее на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

<https://www.who.int/europe/ru/news-room/events/item/2024/03/24/default-calendar/world-tb-day-2024>

## Саммит по борьбе с туберкулезом в Самарканде: лидеры здравоохранения из стран Центральной Азии встретились в Узбекистане в преддверии совещания высокого уровня ООН

Лидеры здравоохранения и руководители высшего звена из стран Центральной Азии 23–24 августа 2023 г. приняли участие в Саммите по борьбе с туберкулезом в Самарканде. Саммит, организованный совместно Министерством здравоохранения Узбекистана и ВОЗ, стал маяком надежды для борьбы с туберкулезом (ТБ) в регионе. Участники саммита – заместители министров, руководители национальных программ по борьбе с ТБ, старшие советники и представители партнеров в области развития – обсудили примеры инновационных стратегий и общие планы по борьбе с продолжающейся эпидемией ТБ, подчеркивая важность регионального сотрудничества в условиях

---

недостаточного прогресса на глобальном уровне.

Несмотря на все достигнутые успехи, туберкулез остается смертельно опасной инфекционной болезнью, от которой ежегодно умирают 1,6 млн. человек. На совещании высокого уровня ООН по борьбе с ТБ в 2018 г. главы государств и их представители взяли на себя решительные обязательства по искоренению этой болезни. Принятая ими декларация помогла добиться существенного прогресса и спасти немало человеческих жизней. К сожалению, из-за пандемии COVID-19 и других глобальных кризисов дальнейший прогресс в этой сфере замедлился, и многие успехи были сведены на нет. Сейчас как никогда важно восстановить эти достижения и начать прилагать еще больше усилий для того, чтобы навсегда покончить с ТБ.

Несмотря на серьезные глобальные проблемы, государства-члены добились немалых успехов, используя более эффективные инструменты и стратегии профилактики, выявления и лечения ТБ. Важную роль в устранении основных факторов, способствующих эпидемии ТБ, также сыграло тесное сотрудничество между секторами и взаимодействие с общественными организациями и затронутыми сообществами. Для того, чтобы достичь глобальных целей по снижению заболеваемости ТБ и смертности от него, нужно повышать доступность услуг, диагностических средств и лекарств для всех людей, затронутых ТБ. Для этого требуются адекватное финансирование, взаимодействие с местными сообществами и гражданским обществом, меры по смягчению социальных и экономических последствий болезни, научные исследования, инновации и внедрение новых и усовершенствованных вакцин.

Подробнее на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:  
<https://www.who.int/europe/ru/news/item/27-09-2023-uzbekistan-hosts-central-asia-s-health-leaders-at-samarkand-tb-summit-ahead-of-un-high-level-meeting>

---

# Публикации Всемирной организации здравоохранения

1. **Global tuberculosis report 2023 (Глобальный доклад по туберкулезу, 2023 г.). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2023 г. – 57 стр.**

Глобальный доклад ВОЗ по туберкулезу за 2023 г. содержит всеобъемлющую и обновленную оценку заболеваемости туберкулезом и прогресса в профилактике, диагностике и лечении этой болезни на глобальном, региональном и страновом уровнях. Это делается с учетом глобальных обязательств, стратегий и целевых показателей в области борьбы с туберкулезом.

Подготовка доклада за 2023 г. основана, главным образом, на данных, собранных ВОЗ у национальных министерств здравоохранения в ходе ежегодного процесса сбора данных. В 2023 г. данные о случаях заболеваемости туберкулезом представили 192 страны, в которых проживает более 99% населения земного шара.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:  
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/373828/9789240083851-eng.pdf>



---

## 2. Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2024 – 2022 data (Эпиднадзор и мониторинг туберкулеза в Европе, 2024 г.: данные за 2022 г.). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2024 г. – 182 стр.

Данные, представленные в настоящем докладе, свидетельствуют о росте числа диагностируемых случаев туберкулеза в 2022 г. по сравнению с предыдущим годом. В 2022 г. 38 из 53 государств-членов Европейского региона ВОЗ сообщили о росте числа зарегистрированных случаев туберкулеза. Общее число случаев достигло свыше 170 000 (более 166 000 случаев в 2021 г.), из которых свыше 36 000 были зарегистрированы в странах ЕС/ЕЭЗ (более 33 500 случаев в 2021 г.).

Эти возросшие показатели, вероятно, являются свидетельством того, что в настоящее время во многих странах противотуберкулезные службы восстанавливаются после сбоев в своей работе, имевших место во время пандемии COVID-19, и что все больше людей проходят диагностику и получают лечение. Возможно, это также отражает тот факт, что Регион начинает наверстывать отставание в диагностике туберкулеза.

Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:  
<https://iris.who.int/handle/10665/376305>

Краткое резюме на русском в этой же публикации:  
<https://iris.who.int/handle/10665/376305>

Пресс-релиз на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:  
<https://www.who.int/europe/ru/news/item/21-03-2024-the-untold-story--new-report-reveals-7000-additional-tb-deaths-during-covid-19-pandemic>



---

### **3. 3. План действий по борьбе с туберкулезом для Европейского региона ВОЗ на 2023–2030 гг. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2023 г. – 100 стр.**

Туберкулез (ТБ) и в особенности лекарственно-устойчивый туберкулез (ЛУ-ТБ) остаются значительной угрозой для общественного здоровья и одной из причин преждевременной смертности в Европейском регионе ВОЗ. Регион добился заметных успехов в сокращении показателей общей заболеваемости и смертности от ТБ, несмотря на сохраняющиеся проблемы в отношении снижения бремени ЛУ-ТБ и принятия мер в отношении сочетанной инфекции ТБ/ВИЧ.

В настоящем документе подробно изложен План действий по борьбе с туберкулезом для Европейского региона ВОЗ на 2023–2030 гг., а также описан механизм для его мониторинга и оцен-

ки. Кроме того, он содержит сведения о концепции борьбы с ТБ в Регионе в указанный период и о соответствующих стратегических мерах. План действий по борьбе с ТБ, разработанный в рамках общерегионального консультативного процесса, призван обеспечить государствам-членам помощь в реализации национальных мер реагирования на эпидемию ТБ и предусматривает использование ряда стратегий, за счет которых страны Региона смогут достичь целевых ориентиров глобальной Стратегии по ликвидации туберкулеза, действуя в соответствии с приоритетами Европейской программы работы на 2020–2025 гг. под девизом «Совместные действия для улучшения здоровья».

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:  
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/374027/9789289060400-rus.pdf>

---

#### **4. Региональное операционное исследование по внедрению безинъекционных модифицированных краткосрочных режимов лечения туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью / лекарственной устойчивостью к рифампицину. Оценка проведения первой половины исследования. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2023 г. – 64 стр.**

Для того, чтобы проанализировать выводы, сделанные в ходе реализации регионального операционного исследования (ОИ) по внедрению безинъекционных модифицированных краткосрочных режимов лечения (МКРЛ) туберкулеза (ТБ) с множественной лекарственной устойчивостью / лекарственной устойчивостью к рифампицину (МЛУ/РУ-ТБ), и оценить влияние инициативы на программную практику в странах-участницах, Европейское региональное бюро ВОЗ инициировало проведение промежуточной оценки

ОИ по внедрению МКРЛ. Основными целями оценки являются описание препятствий и благоприятных факторов, сопутствующих реализации ОИ на региональном, страновом и районном уровнях; оценка влияния инициативы на программную практику в странах-участницах; представление рекомендаций для дальнейшего осуществления ОИ по внедрению МКРЛ и других исследовательских и программных инициатив, связанных с лечением МЛУ/РУ-ТБ.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:  
<https://www.who.int/europe/ru/publications/i/item/9789289060325>

## **5. Стандартизированный пакет услуг поддержки на базе местных сообществ для улучшения результатов лечения туберкулеза. Руководство для сообществ и организаций гражданского общества, национальных программ по борьбе с туберкулезом и разработчиков политики в Восточной Европе и Центральной Азии. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2023 г. – 109 стр.**

Для ликвидации туберкулеза (ТБ) к 2030 г. требуется не только укрепление систем здравоохранения, но и капиталовложения в оказание помощи, основанной на соблюдении прав человека и ориентированной на потребности людей. Настоящий документ был разработан в рамках проекта «Совершенствование ориентированной на нужды людей качественной противотуберкулезной помощи», финансируемого Глобальным фондом и предназначенного для оказания содействия странам Восточной Европы и Центральной Азии в ликвидации туберкулеза посредством внедрения новой модели оказания медицинской помощи в целях раннего выявления и лечения туберкулеза с лекарственной устойчивостью возбудителя. Особое внимание в документе уделено ключевым группам населения: в нем представлен набор рекомендованных услуг на уровне сообществ для вовлечения и охвата уязвимых групп, а также для удовлетворения сложных и всесторонних потребностей людей,

заболевших туберкулезом. В документе представлены рекомендации по привлечению местных сообществ и организаций гражданского общества к оказанию услуг на всех этапах взаимодействия с пациентом и практические инструменты для соблюдения стандартов оказания немедицинских услуг на уровне сообществ. Услуги, перечисленные в этом практическом справочнике, призваны поддерживать и дополнять услуги, предоставляемые медицинскими учреждениями и медицинскими работниками, а также сместить акцент с медицинских аспектов на потребности сообществ и людей с туберкулезом, входящих в эти сообщества. Документ может использоваться разработчиками политики на уровне стран, руководством государственных программ и представителями сообществ для налаживания системы предоставления затронутым сообществам вспомогательных услуг и для определения вариантов их стоимости в целях внедрения.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:  
<https://iris.who.int/handle/10665/372446>

---

## 6. Guidance for national strategic planning for tuberculosis (Руководство по национальному стратегическому планированию борьбы с туберкулезом). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2022 г. – 57 стр.

Национальный стратегический план (НСП) по борьбе с туберкулезом является ключевым документом, который помогает национальным органам власти и заинтересованным сторонам комплексно бороться с эпидемией туберкулеза посредством мероприятий в сфере здравоохранения и в других секторах. НСП преобразует глобальные, региональные и страновые обязательства в национальные и субнациональные цели и мероприятия, которые необходимо достигнуть, а также обеспечивает основу для мобилизации внутренних и внешних ресурсов для борьбы с туберкулезом. В нем изложены общие цели, стратегии и приоритетные меры, а также даны рекомендации по их координации между секторами.

Настоящее руководство предназначено для использования при разработке

стратегических планов и мероприятий по борьбе с туберкулезом в рамках национального сектора здравоохранения. В нем описываются ключевые соображения и шаги по стратегическому планированию борьбы с туберкулезом в соответствии со стратегией Всемирной организации здравоохранения по ликвидации туберкулеза, а также предлагаемой структурой НСП. Целевой аудиторией данной публикации являются все заинтересованные стороны, участвующие в национальном стратегическом планировании борьбы с туберкулезом (например, министерство здравоохранения, другие министерства, частный сектор, гражданское общество, академические и исследовательские учреждения, а также технические и финансовые партнеры).

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:  
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/361418/9789240052055-eng.pdf>

## **7. Guidance on conducting reviews of tuberculosis programmes (Руководство по проведению обзоров программ по борьбе с туберкулезом). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2023 г. – 53 стр.**

Обзор программ по борьбе с туберкулезом является неотъемлемой частью цикла управления такими программами. Он обеспечивает структурированный способ оценки эффективности программы и улучшения ее качества; он также используется при разработке или обновлении национального стратегического плана (НСП).

Цель настоящего руководства – помочь странам в планировании и проведении обзоров программ по борьбе с туберкулезом, чтобы можно было оценить меры реагирования на туберкулез внутри и за пределами сектора здравоохранения и внести вклад в улучшение медицинских и социальных результатов. Этот документ дополняет «Руководство ВОЗ по национальному стратегическому планированию борьбы с туберкулезом», опубликованное в 2022 году, и заменяет Рамочную программу ВОЗ 2014 года по проведению обзоров программ по борьбе с туберкулезом. В этом руко-

водстве представлены принципы и процессы, которые можно применять при анализе программ в более широких рамках системы здравоохранения и адаптировать их к местным условиям.

Настоящее руководство предназначено, в первую очередь, для использования министерствами здравоохранения, а также другими заинтересованными сторонами, включая соответствующие министерства и ведомства, организации гражданского общества, а также технических и финансовых партнеров. Обеспечивая рекомендации странам в их усилиях по ликвидации туберкулеза, обзоры программ помогут заложить основу для стратегических планов, которые смогут эффективно направить меры противодействия туберкулезу в направлении достижения целей «Ликвидировать туберкулез» и цели всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:  
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/376311/9789240085817-eng.pdf>

---

**8. WHO consolidated guidelines on tuberculosis: module 3: diagnosis: rapid diagnostics for tuberculosis detection, 3rd ed. (Сводные рекомендации ВОЗ по туберкулезу: модуль 3: диагностика: экспресс-диагностика для выявления туберкулеза. 3-е издание). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2024 г. – 160 стр.**

Настоящий документ представляет собой третье издание рекомендаций ВОЗ по диагностике туберкулеза. По сравнению со вторым изданием, выпущенным в 2022 году, этот документ содержит справочную информацию, обоснование и рекомендации по но-

вым диагностическим инструментам для выявления микобактерий туберкулеза и наличия или отсутствия мутаций в генах-мишенях, которые, как доказано, связаны с устойчивостью к противотуберкулезным препаратам.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:  
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/376221/9789240089488-eng.pdf>

---

**9. Operational research on tuberculosis screening feasibility and outcomes in patients requiring hospitalization for COVID-19 in Belarus: project report (Оперативное исследование возможности и результатов скрининга на туберкулез у пациентов, нуждающихся в госпитализации по поводу COVID-19, в Республике Беларусь: отчет о проекте). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2023 г. – 26 стр.**

Для решения проблемы снижения количества регистрируемых случаев туберкулеза (ТБ) в Республике Беларусь внедрено тестирование для диагностики туберкулеза и чувствительности к рифампицину, у пациентов с COVID-19, поступивших в перепрофилированные отделения противотуберкулезных больниц. Европейское региональное бюро ВОЗ совместно с Национальной программой по борьбе с туберкулезом Республики Беларусь провело оперативное научное исследование смешанного типа, в котором оценивались результаты и осуществимость этого тестирования, в частности, доля лиц с положительным результатом теста на микобактерию туберкулеза и устойчивость к рифампи-

цину, а также смертность, связанная с COVID-19, у больных туберкулезом. Исследование продемонстрировало возможность проведения лабораторного тестирования на туберкулез среди пациентов с COVID-19 в этих перепрофилированных отделениях туберкулезных больниц с учетом имеющихся человеческих, материальных и финансовых ресурсов. Это вмешательство может помочь улучшить выявление случаев туберкулеза во время пандемии COVID-19 и может быть рекомендовано для медицинской практики в Республике Беларусь и в аналогичных условиях в других странах с высоким бременем заболеваемости туберкулезом.

Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:  
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/373041/WHO-EURO-2023-7908-47676-70287-eng.pdf>



## 10. National surveys of costs faced by tuberculosis patients and their households 2015-2021 (Национальные исследования расходов, с которыми сталкиваются больные туберкулезом и их домохозяйства, в 2015–2021 гг.). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2022 г. – 238 стр.

Сократить долю больных туберкулезом и их домохозяйств, несущих катастрофические общие расходы в связи с этим заболеванием, можно только за счет прогресса на нескольких направлениях. В секторе здравоохранения необходимо обеспечить наличие всеобщего охвата услугами здравоохранения (ВОУЗ), то есть, чтобы каждый пациент мог получить необходимые медицинские услуги, не испытывая при этом финансовых трудностей. ВОУЗ играет решающую роль в минимизации прямых медицинских расходов. Другие сектора (например, те, которые отвечают за труд и социальное обеспечение) играют ключевую роль в предотвращении или смягчении других причин, связанных с экономическими и финансовыми трудностями, для людей с туберкулезом, таких как потеря рабочего времени или потеря работы. Многосекторальные действия, включая как ВОУЗ, так и социальную защиту, являются ключевыми компонентами Второго основного принципа Стратегии по ликвидации туберкулеза.

В период с 2015 г. по конец 2021 г. в общей сложности 20 стран завершили национальные исследования расходов, с которыми сталкиваются больные туберкулезом и их домохозяйства, используя методы, рекомендованные ВОЗ, и поделились своими результатами с ВОЗ. Пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19) серьезно наруши-

ла проведение исследований на этапах планирования в 2020 и 2021 годах; тем не менее, трем странам удалось завершить свои исследования за этот период. Эта книга содержит исчерпывающую документацию о 20 национальных исследованиях.

В целом в настоящей публикации, есть три основных вывода. Во-первых, около половины домохозяйств, затронутых туберкулезом, столкнулись с катастрофическими общими расходами из-за этой болезни, при этом ни одна из опрошенных стран не приблизилась к достижению цели, отмеченной в Стратегии по ликвидации туберкулеза. Это показывает, что больные туберкулезом и члены их семей сталкиваются с серьезными экономическими и финансовыми препятствиями для диагностики и лечения. Во-вторых, туберкулез по-прежнему вызывает серьезные социально-экономические трудности, такие как существенное сокращение доходов домохозяйств, потеря активов, ухудшение продовольственной безопасности, прерывание школьного обучения детей, а также рост уровня безработицы и бедности. В-третьих, срочно необходимы варианты политики для смягчения этих затрат и последствий, при этом их реализация требует политической приверженности на высоком уровне и настойчивых многосекторальных усилий.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:  
<https://iris.who.int/handle/10665/366277>

## 11. Practical manual on tuberculosis laboratory strengthening, 2022 update (Практическое руководство по укреплению работы лабораторий по туберкулезу, обновление 2022 г.). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2022 г. – 140 стр.

Глобальная лабораторная инициатива (ГЛИ) представляет собой сеть международных партнеров, занимающихся ускорением и расширением доступа к лабораторным услугам гарантированного качества по туберкулезу (ТБ). С 2007 года ГЛИ является рабочей группой Партнерства «Остановить туберкулез».

Миссия ГЛИ, координируемая основной группой при поддержке секретариата Глобальной программы по борьбе с туберкулезом Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), состоит в том, чтобы служить совместной платформой для разработки и внедрения практических руководств и инструментов для создания и поддержания высококачественных противотуберкулезных диагностических сетей, в следующих областях:

- внедрения рекомендаций ВОЗ по диагностике ТБ и укреплению лабораторий;

- решения и инноваций системы здравоохранения для обеспечения быстрого и точного тестирования и привязки к надлежащему ведению пациентов;

- постоянного улучшения качества на всех уровнях лабораторной сети;

- интеграции лабораторно-диагностических сетей;

- развития кадрового потенциала;

- информационно-разъяснительной работы и мобилизации ресурсов.

В основную группу ГЛИ входят представители основных групп, включая национальные и наднациональные референс-лаборатории, программы из стран с высоким бременем ТБ и ТБ с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ), технические партнеры, доноры и гражданское общество.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:  
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/365134/9789240061507-eng.pdf>

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<https://www.who.int/ru/campaigns/world-tb-day/2024>

И на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

<https://www.who.int/europe/ru/news-room/events/item/2024/03/24/default-calendar/world-tb-day-2024>

## Контактная информация

### Документационный центр ВОЗ



127254, г. Москва,  
ул. Добролюбова, 11, комната  
209

ФГБУ «Центральный  
НИИ организации  
и информатизации  
здравоохранения  
Минздрава РФ» (ЦНИИОИЗ)



Кайгородова  
Татьяна Вадимовна  
руководитель Докумен-  
тационного центра ВОЗ



e-mail:  
[kaidoc@mednet.ru](mailto:kaidoc@mednet.ru)



e-mail:  
[doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)



### Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

[doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)

Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно найти, обратившись по ссылке:

<http://whodc.mednet.ru/ru/informaczionnyj-byulleten.html>