



Остановить туберкулез!

В «РИА Новости» состоялась пресс-конференция, посвященная Всемирному дню борьбы с туберкулезом, который в 2012 г. пройдет в России под лозунгом «Наше поколение должно остановить туберкулез!». Приглашенные эксперты представили последние данные по заболеваемости, рассказали о современных возможностях диагностики и лечения туберкулеза.

Россия имеет богатые традиции в борьбе с туберкулезом, опыт государственного планирования борьбы с этим социально-значимым заболеванием с учетом международных подходов и в партнерстве с международными и неправительственными организациями. По экспертным оценкам, за последние пять лет государственные затраты на лечение и диагностику туберкулеза выросли почти в четыре раза.

В 2008 г., признав значимость проблемы туберкулеза, Правительство России приняло решение о выделении дополнительного финансирования из средств федерального бюджета на проведение мероприятий, направленных на обследование населения с целью выявления туберкулеза, лечения этого заболевания, а также профилактических мероприятий в рамках приоритетного национального проекта (ПНП) «Здоровье», реализация которых началась с 2009 г.

В последние три года, с начала реализации мероприятий ПНП «Здоровье», в стране произошел перелом в эпидемической ситуации по туберкулезу, а результаты противотуберкулезной помощи в России заметно улучшились. Если в 2009 г. эпидемическую ситуацию по туберкуле-

зу в нашей стране можно было расценивать как стабильную, то в 2011 г. уже можно говорить о значительных позитивных переменах. По данным, предоставленным Минздравсоцразвития России, после наблюдавшегося в 2008 г. нового пика роста заболеваемости туберкулезом (85,1 на 100 тыс. населения), начиная с 2009 г. заболеваемость туберкулезом начала сокращаться. За три года показатель заболеваемости снизился на 14,2% по сравнению с 2008 г. (73 на 100 тыс. населения в 2011 г.). Сокращается показатель рецидивов туберкулеза: за два последних года он уменьшился на 7,5%. Продолжает уменьшаться распространенность туберкулеза (на 11,8%), инвалидность по причине туберкулеза (на 20,2% по сравнению с 2008 г.). Наконец, главным результатом реализации мероприятий стало резкое снижение смертности от туберкулеза: на 38,5% по сравнению с 2005 г. и на 22,3% по сравнению с 2008 г. Это более 5000 сохраненных жизней. Таким образом, максимальное снижение смертности пришлось именно на период 2009–2011 гг., когда началась реализация мероприятий ПНП «Здоровье».

Открывая пресс-конференцию, посвященную Всемирному дню борьбы с туберкулезом, замести-

тель директора Департамента организации профилактики, медицинской помощи и развития здравоохранения Минздравсоцразвития России Л.А. МИХАЙЛОВА еще раз обратила внимание на то, что добиться улучшения показателей во многом стало возможным благодаря активной поддержке государства. Л.А. Михайлова отметила появление новые технологий лечения туберкулеза, все большее распространение хирургических методов. Появляются новые диагностические методы, развиваются перспективные направления в лечении и уходе за больными, внедрен целый ряд сильнодействующих лекарственных препаратов. Значительно укрепилась противотуберкулезная служба в стране, расширилась материальная база лечебно-профилактических учреждений, решаются вопросы производства и оптимизации снабжения противотуберкулезными препаратами. К сожалению, выросло число больных с сочетанной патологией туберкулеза и ВИЧ-инфекции. Широкое распространение получили вирулентные штаммы возбудителя, устойчивые к основным противотуберкулезным препаратам. Продолжается ускоренное распространение форм туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью, которые трудно



Всемирный день борьбы с туберкулезом

поддаются излечению. По мнению Л.А. Михайловой, «главная задача – предупреждать распространение таких форм у здоровых людей и обеспечивать дорогостоящим лечением тех, кто уже заболел».

О результатах борьбы с туберкулезом в России в 2011 г. рассказал главный специалист по торакальной хирургии и фтизиатрии Минздравсоцразвития России д.м.н., профессор П.К. ЯБЛОНСКИЙ. Показатель заболеваемости туберкулезом снизился: в 2011 г. число больных туберкулезом составило 240 237 против 253 555 в 2010 г. В 2011 г. начал функционировать новый Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом. Была создана Ассоциация фтизиатров России, в этом году состоится ее первый съезд, на котором будут подведены первые итоги общественного движения, целью которого является консолидация всех научных и практических сил по борьбе с туберкулезом в РФ. В 2011 г. было реализовано несколько целевых научных тем, которые завершились подготовкой новой концепции этиологической диагностики туберкулеза в России. Подготовлена принципиально иная инструкция по лечению туберкулеза. Созданы предпосылки для реализации концепции создания медико-социальной службы для пациентов, которым сегодня нельзя помочь. В ближайшее время будет сформировано медико-техническое задание для строительства диспансера принципиально нового типа. Профессор П.К. Яблонский подчеркнул, что все это дает основания для того, чтобы с оптимизмом смотреть в будущее.

Начальник Управления организации медико-санитарного обеспечения Федеральной службы исполнения наказаний (ФСИН) С.Н. БАРЫШЕВ отметил, что большая часть осужденных больны социально-значимыми заболеваниями. Больным оказывается активная помощь, все

пенитенциарные учреждения обеспечены препаратами первого и резервного ряда. Еще 10 лет назад число больных туберкулезом составляло 98 тыс., сегодня же их почти в три раза меньше – 35 тыс. человек. Кроме того, более чем в 2 раза уменьшились показатели заболеваемости и смертности. С.Н. Барышев подчеркнул, что темпы снижения значимых показателей в учреждениях ФСИН вносят определенный вклад в стабилизацию эпидемической ситуации по всей стране.

Специальный представитель ВОЗ в России профессор Л. МИЛЬОРИНИ отметил, что Россия многого достигла в области борьбы с туберкулезом за последнее время, и поблагодарил Правительство Российской Федерации за оказываемую ВОЗ поддержку. Роль России в качестве страны-донора становится все более и более значимой: наша страна выделяет большие средства для борьбы с туберкулезом для многих международных организаций.

Заведующий медицинской секцией Международной организации по миграции в России И.Э. КАЗАНЕЦ указал на то, что туберкулез имеет социальные корни. Мигрирующее население, люди с неурегулированным статусом подчас более уязвимы в отношении туберкулеза в силу низких материальных возможностей и сложных условий жизни. Охват этой группы санитарно-просветительской, диагностической и лечебной работой иногда проблематичен. Проведение подобных мероприятий необходимо для сохранения здоровья как самих мигрантов, так и коренного населения страны. Международная организация по миграции приветствует усилия государственных институтов, международных и неправительственных организаций по включению мобильного населения при планировании проведения противотуберкулезной работы и благодарит всех, кто

не остается равнодушным к нуждам мигрантов.

От имени пациентов выступила Ю.А. БАЙГИЛЬДИНА, которая рассказала о созданной группе взаимопомощи больных туберкулезом и излечившихся от него. Группа преследует прежде всего цель просвещения и взаимопомо-

Значительно укрепилась противотуберкулезная служба в стране, расширилась материальная база лечебно-профилактических учреждений, решаются вопросы производства и оптимизации снабжения противотуберкулезными препаратами.

щи. Ю. Байгильдина уверена, что распространение знаний о том, как можно заразиться, диагностировать и лечить туберкулез, поможет уберечься здоровым людям, а заболевшим – не впасть в депрессию и тщательно соблюдать рекомендации врача.

К сожалению, по прогнозам Всемирной организации здравоохранения, в ближайшие 10 лет туберкулез останется одной из 10 ведущих причин заболеваемости и смертности в мире. Растет распространенность форм туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью, а также сочетанной патологии туберкулеза и ВИЧ. Россия по-прежнему будет входить в число 22 стран с высоким бременем туберкулеза, поскольку число больных туберкулезом в стране из-за сравнительно большой численности населения продолжает оказывать влияние на эпидемиологию туберкулеза в мире. Однако благодаря проводимой в нашей стране противотуберкулезной политике в последние годы рост заболеваемости и смертности населения от туберкулеза удалось остановить. ☺

Подготовил И. Смирнов