



**ВОЗНИКАЮЩИЕ И ДРУГИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ:
РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К ПРОТИВОМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТАМ**

Доклад Генерального директора

Широкое и все возрастающее применение противомикробных препаратов для лечения людей и животных, а также в сельском хозяйстве оказало интенсивное воздействие на микроорганизмы и привело к развитию у них резистентности, которая быстро становится основной причиной обеспокоенности общественного здравоохранения, в частности:

- резистентные патогены возникают и распространяются быстрее, чем в предыдущие десятилетия;
- резистентность является всемирной проблемой, затрагивающей развитые и развивающиеся страны, и она быстро распространяется в результате международных поездок;
- лечение резистентных инфекций во все большей степени затрудняется либо из-за недоступной стоимости существующих препаратов "нового поколения", либо из-за полного отсутствия эффективных противомикробных препаратов;
- резистентность следует рассматривать в более широком контексте общественного здравоохранения.

Проект резолюции, который Исполком, возможно, пожелает представить Ассамблее здравоохранения, содержится в пункте 11.

ИСТОРИЯ ВОПРОСА

1. В медицине резистентным организмом является тот, который не ингибируется или не уничтожается концентрациями противомикробного препарата в нормальных дозах. Резистентность обнаружена во всех типах микроорганизмов: бактериях, грибах, паразитах, вирусах. Настоящий документ и предложенный проект резолюции в основном касаются резистентных бактерий.

ВЫЯВЛЕНИЕ РЕЗИСТЕНТНОСТИ

2. Резистентность у бактерий, как правило, рассматривается в процессе стандартного лабораторного исследования, проводимого в целях определения причины инфекции и выбора методов лечения. Резистентность можно выявить путем тестирования на восприимчивость после взятия проб у больного, выделения и идентификации инфицирующего микроорганизма. На всех этих этапах требуется наличие подготовленного персонала и оборудования, возникают расходы и может потребоваться проведение анализа затрат. Не существует общего стандартного метода ни для проведения тестов, ни для интерпретации результатов; рекомендованные методы имеют различия в различных странах и внутри стран, причем важное значение имеет международное сравнение данных. Более того, подавляющему числу больных, особенно амбулаторных, предписывается эмпирическое или "слепое" лечение.

ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЮ РЕЗИСТЕНТНОСТИ

3. Противомикробные препараты, используемые для устранения какого-либо состояния, реального или угрожаемого, в любой дозировке и в течение какого-либо периода времени усиливают избирательное воздействие на микроорганизмы, заставляя их приспособляться или погибать, предназначены не только для лечения человека: более половины общего их производства используется для лечения животных, а также в области рыбоводства и других областях сельского хозяйства, что еще больше повышает вероятность возникновения резистентности к противомикробным препаратам.

4. Вера в целительную силу противомикробных препаратов часто не оправдана. Врачи, идя навстречу ожиданиям больных, предписывают противомикробные препараты даже при отсутствии соответствующих показаний. Больные часто не выполняют надлежащим образом эти предписания и забывают о своем лечении или преждевременно прекращают его, создавая идеальные условия для приспособления и выживания микроорганизмов.

5. В некоторых странах по-прежнему продаются и применяются для самолечения антибиотики низкого качества (произведенные при отсутствии надлежащей технологии или практики или используемые с истекшим сроком действия). Во многих экономических системах стоимость более новых противомикробных препаратов (разработанных для замены лекарственных средств, которые стали неэффективными в результате резистентности к ним) является недоступной для национальных служб здравоохранения, в результате чего у них бедный выбор препаратов.

ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЮ РЕЗИСТЕНТНОСТИ

6. Бактерии чрезвычайно активны при увеличении резистентности не только путем быстрого размножения единичного резистентного штамма, но также путем распространения резистентных генов среди штаммов того же самого или другого вида. Резистентные патогены передаются от человека к человеку столь же легко, как восприимчивые штаммы, а часто еще легче. Интенсивное использование противомикробных препаратов в целях профилактики и лечения ведет к тому, что больницы являются основным местом для возникновения и сохранения резистентных патогенов. Из большинства развивающихся стран не поступают данные, но, согласно оценкам, в некоторых развивающихся странах до 60% всех внутрибольничных инфекций вызваны резистентными бактериями.

7. Быстрый рост числа международных поездок означает, что отдельные лица, в одной стране заразившиеся инфекцией, вызванной резистентными патогенами (например, острой респираторной инфекцией, холерой или другими диарейными болезнями, гонореей, малярией, брюшным тифом), могут ввезти их в другие страны, где затем может распространяться резистентность.

ПОСЛЕДСТВИЯ РЕЗИСТЕНТНОСТИ

8. Инфекция, которую не лечат или плохо лечат, повышает риск смерти больного. Безуспешное лечение ведет к увеличению периода инфективности, в результате чего увеличивается число инфицированных лиц, находящихся в общине, что расширяет возможности для распространения резистентности и повышает риск заражения всего населения инфекцией с резистентными штаммами. Неудачное применение традиционной терапии также продлевает период болезни, повышает прямые расходы (связанные с дополнительными лабораторными тестами, лечением, госпитализацией и т.д.) и косвенные вопросы (потеря заработка или времени нахождения отдельно от семьи). Когда инфекции становятся резистентными к противомикробным препаратам, вводимым орально, лечение необходимо изменить и перейти к внутривенному или внутримышечному введению противомикробных препаратов второго ряда, которые почти всегда более дорогостоящие, ведут к дополнительным косвенным расходам (иглы, шприцы, внутривенные средства, специально подготовленные медсестры) и часто связаны с повышением риска возникновения токсичных побочных явлений. Во многих странах отсутствуют препараты второго ряда, и инфекции становятся фактически неизлечимыми.

9. Резистентность к противомикробным препаратам повышает и так уже высокую стоимость медицинской помощи в связи с необходимостью обнаружения, выделения и лечения больных, зараженных резистентными организмами. По мере того, как устаревшие и относительно недорогие (воспроизведенные) антибиотики теряют свою силу, врачи выписывают более новые, более дорогостоящие лекарственные средства (запатентованные) или комбинации лекарственных средств. Кроме того, лица, выписывающие лекарственные средства, стремятся выбрать новые лекарственные средства даже при отсутствии лабораторных результатов в связи с реальным или предполагаемым риском резистентности.

СЛОЖНАЯ ПРОБЛЕМА РЕЗИСТЕНТНОСТИ К ПРОТИВОМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТАМ ТРЕБУЕТ МНОГОСТОРОННИХ РЕШЕНИЙ

10. Требуются следующие решения:

- (1) Эпиднадзор для определения степени резистентности у различных патогенов и в различных популяциях; скорректировать стратегии лечения и национальную политику в области лекарственных средств и определить степень успеха применения стратегий вмешательства

Программа ВОЗ по мониторингу резистентности к противомикробным препаратам оказывает содействие развивающимся странам в создании сетей эпиднадзора, осуществляемого на лабораторной основе, посредством обеспечения профессиональной подготовкой, внешней системой обеспечения качества, лабораторными реактивами и компьютерными программами (WHONET). Существуют специализированные сети для мониторинга резистентности к лекарственным средствам при *Mycobacterium tuberculosis* и лепре. В ВОЗ также имеется программа по изучению восприимчивости антибиотиков гонококками в Американском регионе и в Регионе Западной части Тихого океана (в настоящее время она расширяется и будет включать Регион Юго-Восточной Азии).

- (2) Просвещение лиц, определяющих политику, выписывающих лекарственные средства, специалистов здравоохранения и населения в целом в целях сокращения случаев чрезмерного и неправильного применения противомикробных препаратов

ВОЗ занимается организацией национальных семинаров по вопросам политики, которые направлены на совершенствование сотрудничества между лицами, принимающими решения по вопросам политики и планирования в области здравоохранения в целях разработки стратегий мониторинга резистентности и совершенствования рационального использования противомикробных препаратов. В глобальной "сети сетей" в электронной форме собирается и распределяется информация, поступающая из национальных и региональных сетей эпиднадзора за резистентностью. Рекомендации по использованию противомикробных препаратов составляют часть руководства ВОЗ по борьбе с болезнями; предоставляются рекомендации населению в целом и введены упрощенные лечебные схемы для просвещения больных по вопросам правильного использования методов лечения туберкулеза и лепры.

- (3) Регулирование в целях достижения максимальной обеспеченности противомикробными препаратами и их качества на всех мировых рынках; введение и соблюдение законов патентования; борьба с неэтичным продвижением противомикробных препаратов на рынок

ВОЗ разработала руководство по многим аспектам регулирования и оказывает содействие широкому распространению и выполнению своих *Этических критериев продвижения лекарственных средств на рынок*.¹

¹ *Этические критерии продвижения лекарственных средств на рынок*. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 1988 г.

- (4) Научные исследования в целях разработки новых препаратов с новыми механизмами действия, изучения последствий резистентности в плане связанных с ней расходов и эффективности с точки зрения затрат ее выявления и установления связи между лабораторными данными по резистентности с результатами лечения

В рамках ВОЗ несколько отделов и программ занимаются содействием изучению различных аспектов применения противомикробных средств, включая взаимосвязь между лабораторными исследованиями и клиническими результатами, быстрые и простые тесты для выявления резистентности, а также разработку новых препаратов, соответствующих потребностям населения мира.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

11. Исполнительный комитет, возможно, пожелает рассмотреть следующий проект резолюции:

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад Генерального директора по возникающим и другим инфекционным болезням: резистентности к противомикробным препаратам,

РЕКОМЕНДУЕТ Пятьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию:

Пятьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад Генерального директора по возникающим и другим инфекционным болезням: резистентности к противомикробным препаратам;

1. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРЕДЛАГАЕТ** государствам-членам:

(1) оказывать содействие в разработке устойчивых систем для выявления патогенов, резистентных к противомикробным препаратам, таким образом повышая степень информированности о резистентности к противомикробным препаратам, и проводить мониторинг эффективности мер борьбы;

(2) разработать программы санитарного просвещения специалистов и населения в целом в целях содействия надлежащему и эффективному с точки зрения затрат использованию противомикробных препаратов;

(3) усовершенствовать практику предупреждения распространения инфекции и, таким образом, распространения резистентных патогенов;

2. **ПРЕДЛАГАЕТ** Генеральному директору:

(1) оказывать поддержку странам в их усилиях по борьбе против резистентности к противомикробным препаратам посредством укрепления лабораторного потенциала для выявления резистентных патогенов;

- (2) оказывать содействие в разработке устойчивой национальной политики рационального использования противомикробных препаратов;
- (3) осуществлять сотрудничество с работниками общественного здравоохранения, фармацевтической промышленности, университетов и учреждений, занимающихся научными исследованиями, лабораторным тестированием, маркетингом, вопросами предписания и приема противомикробных препаратов в целях содействия распространению информации и ресурсов для ведения борьбы против резистентности к противомикробным препаратам;
- (4) разработать средства сбора и распространения информации между странами и регионами о резистентности у определенных патогенов;
- (5) разработать программы по информированию и просвещению лиц, выписывающих противомикробные препараты, и их пользователей;
- (6) содействовать активизации научных исследований и разработке новых противомикробных препаратов.

= = =