



Инфекционные болезни

Доклад Генерального директора

1. В ответ на просьбы ряда государств-членов включить в предварительную повестку дня 156-й сессии Исполнительного комитета пункт о лептоспирозе и кожных заболеваниях должностные лица Исполкома и Генеральный директор в октябре 2024 г. рекомендовали добавить новый пункт об инфекционных заболеваниях, чтобы охватить указанные темы¹. Настоящий доклад представлен во исполнение этой просьбы. В нем содержится резюме работы ВОЗ по лептоспирозу и обзор кожных заболеваний как одного из приоритетов в области общественного здравоохранения с уделением особого внимания кожным инфекциям, оспе обезьян и инфекциям, передаваемым половым путем, а также приводится описание деятельности ВОЗ в этих областях. В нем указаны проблемы, препятствующие осуществлению на страновом уровне, и дальнейшие пути решения этих проблем.

Усилия по уменьшению бремени лептоспироза

2. Лептоспироз – это зоонозное заболевание с эпидемическим потенциалом; по оценкам 2015 г., в мире ежегодно наблюдается более 1 миллиона случаев заболевания и 60 000 случаев смерти от этой болезни.

3. Глобальная сеть природоохранных мероприятий по борьбе с лептоспирозом, созданная ВОЗ в 2010 г., играет центральную роль в координации международных усилий по противодействию данному заболеванию с помощью межсекторального подхода на основе принципов концепции «Единое здоровье». Эта международная междисциплинарная сеть экспертов оказывает поддержку национальным стратегиям борьбы, уделяя особое внимание наращиванию потенциала в области клинического лечения, лабораторного подтверждения и эпиднадзора.

4. Укрепление систем эпиднадзора на рубеже взаимодействия между человеком, животным миром и окружающей средой имеет важное значение для эффективной борьбы с лептоспирозом. Вместе с тем наличие разнообразных клинических симптомов затрудняет выявление случаев заболевания и вспышек болезни, что приводит к широко распространенной низкой выявляемости и занижению данных. Выявление случаев

¹ См. протокол от 8 октября 2024 г.

заболевания может быть также затруднено из-за ограниченного доступа к серологическим, культуральным и молекулярным тестам. Для использования среди людей имеется ряд диагностических экспресс-тестов с разной степенью точности и надежности, но при этом ВОЗ подчеркивает растущую потребность в наличии в местах оказания медицинской помощи приемлемых по цене тестов, которые можно использовать в целях эпиднадзора и реагирования на вспышки болезни. Кроме того, данные о циркулирующих серотипах и штаммах вместе с данными ветеринарного эпиднадзора позволяют выявлять потенциальные резервуары и очаги в окружающей среде, проводить целенаправленные мероприятия, оптимизировать ресурсы и усиливать готовность к вспышкам болезни и меры реагирования на них.

5. Для уменьшения бремени лептоспироза необходимо ликвидировать пробелы в знаниях о мерах контроля за животными. По-прежнему требуется оценка практической осуществимости мер по борьбе с грызунами во время эпидемий и их эффективности в снижении уровней передачи инфекции и смягчении последствий преодоления межвидового барьера. Такие оценки должны также включать потенциальную роль экологически обоснованных систем борьбы с грызунами и программ комплексной борьбы с вредителями. В 2019 г. ВОЗ возглавила разработку инициативы по вопросам борьбы с грызунами и здоровья человека с участием международных заинтересованных сторон, правительств и научных учреждений в целях разработки стратегий борьбы с грызунами с учетом конкретных условий и проведения оперативных исследований.

6. Имеющиеся вакцины обеспечивают краткосрочную защиту людей от конкретных серотипов и используются в отдельных группах высокого риска. С учетом разнообразия серотипов и штаммов всеобщая иммунизация с использованием поливалентной вакцины остается сложной задачей, и роль вакцинации людей в борьбе со вспышками болезни неизвестна. Достижения в области геномики привели к созданию рекомбинантных и ДНК/РНК-вакцин, однако эти подходы носят в основном экспериментальный характер и требуют дальнейших исследований. Иммунизация домашних животных вакцинами, содержащими местные штаммы, возможна, но ее эффективность и воздействие на передачу инфекции среди людей остаются неопределенными.

7. Меры по смягчению воздействия лептоспироза путем целенаправленной борьбы с источниками передачи инфекции в окружающей среде, включая открытые канализационные системы и паводкоопасные районы, а также по улучшению доступа к чистой воде и средствам гигиены и санитарии оказались экономически эффективными. Необходимо обеспечить справедливый доступ к этим ресурсам с уделением особого внимания комплексным стратегиям воздействия на социальные детерминанты здоровья. Кроме того, повышению уровней передачи инфекции и уязвимости населения могут способствовать некоторые условия окружающей среды, изменение климата и миграция в города. Поэтому необходимо срочно разработать и внедрить прогностические инструменты и технические руководства для своевременного расследования вспышек болезни и борьбы с ними, включая меры по оценке экологических рисков, лабораторные и эпиднадзорные сети, а также клинические мероприятия.

8. Для активизации усилий по борьбе с лептоспирозом и улучшению эпиднадзора, средств диагностики, исследований в области вакцинации, а также мероприятий на уровне окружающей среды и общин решающее значение имеет устойчивое финансирование. С учетом потенциального усиления воздействия лептоспироза на общественное

здравоохранение в результате изменения климата приоритетное внимание следует уделять многосекторальным мерам реагирования, основанным на подходе «Единое здоровье».

Кожные болезни как глобальный приоритет общественного здравоохранения

9. Являясь самым большим органом человека, кожа подвержена широкому спектру заболеваний, включая аллергию, воспалительные, аутоиммунные, генетические и сосудистые заболевания, рак и инфекции.

10. Кожные болезни затрагивают представителей всех возрастов и всех групп населения во всех странах и могут являться причиной как прямой, так и косвенной смертности. Кроме того, они могут приводить к значительной стигматизации заболевших и подвергать их психологической и социально-экономической нагрузке. Исследование глобального бремени заболеваний 2021 г. выявило 4,69 миллиарда случаев заболевания кожи и подкожной клетчатки.

11. Кожные болезни широко распространены в бедных общинах, среди беженцев и в лагерях для лиц, перемещенных в результате изменения климата, войн и политической нестабильности. Повышение уровня ультрафиолетового излучения приводит к росту заболеваемости раком кожи. Возникающие и вновь появляющиеся инфекции, передаваемые половым путем, часто проявляются кожными симптомами и вызывают стигматизацию. Оспа обезьян распространяется при половых контактах и другими способами и, независимо от штамма вируса, может вызывать обезображивающие осложнения и даже смерть, причем в наиболее тяжелой форме заболевание протекает у детей раннего возраста, беременных женщин и людей с ослабленным иммунитетом.

12. Число случаев сифилиса среди взрослых в возрасте 15–49 лет увеличилось с 7,1 миллиона в 2020 г. до 8 миллионов в 2022 г. Генитальный вирус папилломы человека связан с раком шейки матки и другими видами рака. По оценкам, в 2020 г. 520 миллионов человек в возрасте 15–49 лет были инфицированы вирусом простого генитального герпеса типа 2. В 2022 г. сифилис у беременных женщин стал причиной более 390 000 неблагоприятных исходов родов. В 2019–2023 гг. ВОЗ получила сообщения о 2 877 951 случае заболевания кожными забытыми тропическими болезнями, однако эта статистика может не отражать истинного бремени этих болезней вследствие занижения данных.

13. Эпиднадзор за кожными болезнями ограничен из-за нежелания обращаться за медицинской помощью, суеверий, использования народных методов лечения, недостаточного охвата услугами и недоступности лечения. Стигматизация людей с кожными болезнями или состояниями может приводить к дискриминации и насилию. Эмоциональные последствия способны вызвать расстройства психического здоровья, которые усугубляют физические последствия. С учетом сопутствующего депрессивного состояния бремя лимфатического филяриоза может быть вдвое больше, а с учетом других состояний – еще больше. Кожные инфекции, в том числе передаваемые половым путем, становятся все более устойчивыми к противомикробным препаратам.

Деятельность ВОЗ

14. Стратегическая рамочная программа комплексного контроля и лечения кожных забытых тропических болезней, а также глобальные стратегии сектора здравоохранения соответственно по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем, на период 2022–2030 гг. и стратегическая рамочная программа по усилению профилактики оспы обезьян и борьбе с этой болезнью на 2024–2027 гг. повысили значимость проблем, связанных с кожными болезнями.

Кожные забытые тропические болезни

15. Дорожная карта ВОЗ по борьбе с забытыми тропическими болезнями на 2021–2030 гг.² устанавливает глобальные цели в области контроля, элиминации и ликвидации таких болезней. В 2022 г. была опубликована стратегическая рамочная программа комплексного контроля и лечения кожных забытых тропических болезней, в марте 2023 г. ВОЗ созвала первое глобальное совещание по этой теме, а в марте 2025 г. планируется провести второе такое совещание. Сотрудничество ВОЗ с дерматологами, национальными экспертами и исследователями включало подготовку документа с изложением позиции в 2017 г. и руководства для медицинских работников первичного звена в 2018 г. ВОЗ разработала приложение по кожным ЗТБ и глобальную инициативу по искусственному интеллекту применительно к кожным болезням. Результатом сотрудничества ВОЗ с группами дерматологов стала разработка 12 открытых курсов ВОЗ по указанной проблематике. Особое внимание в руководстве ВОЗ обращается на потребности в охране психического здоровья, которые испытывают лица, затронутые забытыми тропическими болезнями.

Инфекции, передаваемые половым путем

16. Глобальные стратегии сектора здравоохранения соответственно по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем, на период 2022–2030 гг.³ служат для стран концептуальной основой и руководством в процессе разработки национальных стратегий, цель которых – обеспечить к 2030 г. ликвидацию инфекций, передаваемых половым путем, в качестве проблемы общественного здравоохранения. Деятельность ВОЗ в этом направлении включает разработку глобальных целей, норм и стандартов в области профилактики, диагностики и лечения; оценку экономического бремени; усиление эпиднадзора; мониторинг глобальной устойчивости к противомикробным препаратам; и руководство осуществлением глобальной программы исследований. ВОЗ оказывает поддержку странам в разработке национальных стратегических планов и руководящих принципов, расширении масштабов первичной профилактики, повышении уровней интеграции услуг в первичную медико-санитарную помощь и совершенствовании медико-санитарных мер. По состоянию на март 2024 г. в 19 странах и районах была официально подтверждена элиминация передачи ВИЧ, гепатита В или сифилиса от матери ребенку, что свидетельствует о значительном прогрессе в достижении целей, намеченных на 2030 г.

Оспа обезьян

17. После объявления и прекращения – соответственно в 2022 и 2023 гг. – чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, в

² Решение WHA73(33) (2020 г.).

³ Резолюция WHA75.20 (2022 г.).

связи со вспышкой оспы обезьян в нескольких странах ВОЗ ввела в действие стратегическую рамочную программу по усилению профилактики оспы обезьян и борьбы с этой болезнью на 2024–2027 гг., а Генеральный директор выпустил постоянные рекомендации для всех государств-членов. Объявление в августе 2024 г. роста числа случаев заражения оспой обезьян 2024 г. чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, наряду с принятием поддерживающего глобального стратегического плана обеспечения готовности и реагирования и выпуском временных рекомендаций повысили значимость дальнейшего осуществления всеобъемлющей и комплексной стратегии реагирования, направленной на улучшение эпиднадзора, диагностики, информирования о рисках, взаимодействия с общинами, оказания клинической помощи, обеспечения справедливого доступа к вакцинам и понимания эпидемиологии оспы обезьян. Продолжающееся воздействие оспы обезьян во всем мире и особенно в странах Африки с низким уровнем дохода свидетельствует о важности оказания поддержки общинам, подверженным риску, в целях проведения эпиднадзора, предотвращения и ликвидации стигматизации и дискриминации, ограничивающих доступ к услугам, включая диагностику и лечение. Стратегическая рамочная программа направлена на борьбу со вспышками болезни, стимулирование исследований, минимизацию зоонозной передачи инфекции и, в конечном итоге, на ликвидацию передачи оспы обезьян от человека человеку.

Осуществление рамочных программ

Стратегическая рамочная программа комплексного контроля и лечения кожных забытых тропических болезней

18. Основным фактором осуществления стратегической рамочной программы комплексного контроля и лечения кожных забытых тропических болезней является интеграция на уровне общин и учреждений здравоохранения. Согласно дорожной карте ВОЗ по борьбе с забытыми тропическими болезнями на 2021–2030 гг., к 2030 г. комплексный подход должен быть внедрен по меньшей мере в 40 странах. Интеграция скрининга на кожные болезни в кампании по массовому применению лекарственных средств уже проведена в ряде стран Африканского региона и Региона Западной части Тихого океана.

19. Доноры и партнеры оказывают поддержку в проведении исследований кожных забытых тропических болезней: например, Национальный институт Соединенного Королевства по исследованиям в области здравоохранения и социальной помощи инвестировал около 22 млн фунтов стерлингов в проекты, касающиеся тяжелых стигматизирующих кожных болезней. Проекты с международными партнерами способствуют реализации программных мероприятий в странах и формированию глобальной политики.

20. Сеть лабораторий по кожным ЗТБ, созданная в 2023 г., включает 12 лабораторий в девяти странах Африканского региона. Целями ее деятельности являются стандартизация диагностических протоколов, укрепление диагностического потенциала и продвижение междисциплинарных исследований, включая оценку мультиплексной молекулярной диагностики, которая может быть использована в пунктах оказания медицинской помощи.

Глобальные стратегии сектора здравоохранения соответственно по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем, на период 2022–2030 гг. и стратегическая рамочная программа по усилению профилактики оспы обезьян и борьбы с этой болезнью на 2024–2027 гг.

21. Реализация глобальных стратегий сектора здравоохранения включает расширение справедливого доступа к высококачественным, научно обоснованным, ориентированным на нужды людей услугам по профилактике, диагностике и лечению, а также услугам для партнеров. Секретариат оказывает поддержку государствам-членам в разработке национальных стратегических планов по инфекциям, передаваемым половым путем. Эти усилия включают дальнейшую интеграцию услуг в службы профилактики и лечения ВИЧ, первичной медико-санитарной помощи, охраны сексуального и репродуктивного здоровья, планирования семьи и охраны здоровья подростков. При применении подходов, ориентированных на нужды людей, используются инновационные модели предоставления услуг, например выездные и мобильные службы при поддержке со стороны лиц с аналогичными проблемами, цифровые и телемедицинские технологии. ВОЗ оказывает странам помощь в оптимизации тестирования на сифилис и внедрении двойного диагностического экспресс-тестирования на ВИЧ/сифилис, которое хорошо зарекомендовало себя в дородовых учреждениях и в настоящее время является частью комплекса мер реагирования на оспу обезьян в Демократической Республике Конго. Эти стратегии также направлены на содействие применению инновационных подходов к эпиднадзору в отношении инфекций, передаваемых половым путем. Деятельность ВОЗ в области борьбы с оспой обезьян сосредоточена на вопросах эпиднадзора, информирования о рисках, взаимодействия с общинами, координации действий в чрезвычайных ситуациях, профилактики болезней и вакцинации, а также клинического лечения.

Проблемы в области осуществления

22. Более 90% проблем с кожей, выявленных в ходе кампаний по скринингу на кожные болезни, не являются кожными забытыми тропическими болезнями, а представляют собой другие, обычные кожные болезни. Проблемы, препятствующие осуществлению, включают недостаточную осведомленность о кожных болезнях и их воздействии на затронутые группы населения; общую нехватку работников здравоохранения; а также недостаточные уровни диагностического потенциала, доступа к лечению, участия общин, предоставления высококачественных услуг, наличия инновационных инструментов и эпиднадзора. Ограниченная осведомленность об этих проблемах общественного здравоохранения также приводит к недостаточной политической и финансовой поддержке.

23. Осуществление глобальных стратегий сектора здравоохранения соответственно по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем, на период 2022–2030 гг. сопряжено с рядом проблем, включая ограниченную осведомленность на глобальном уровне об инфекциях, передаваемых половым путем, в частности неадекватную политическую и финансовую поддержку и недостаточную интеграцию услуг в основные области здравоохранения, такие как ВИЧ, первичная медико-санитарная помощь и охрана репродуктивного здоровья. Кроме того, слабые системы данных, медленное развитие технологий и недостаточное сотрудничество с общинами препятствуют усилиям по решению проблемы стигматизации и улучшению услуг по профилактике, диагностике и лечению.

Дальнейшие действия

24. Для решения этих проблем ВОЗ должна принять ряд мер, с тем чтобы: (а) привлечь внимание к воздействию кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем, на глобальном и национальном уровнях; (b) координировать усилия на трех уровнях ВОЗ; (c) разработать показатели достижения прогресса для оценки степени интеграции на страновом уровне кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем; (d) повысить осведомленность населения и уменьшить стигматизацию; (e) укрепить национальные системы эпиднадзора; (f) усилить компетентностно-ориентированное обучение в области выявления и лечения кожных болезней, включая сопутствующие заболевания, для работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в конкретных странах; (g) укрепить потенциал лабораторной диагностики; (h) обеспечить информационно-разъяснительную работу и финансирование для осуществления программ и проведения исследований; (i) расширить права и возможности групп пациентов и привлечь их к участию; и (j) обеспечить доступ к вакцинам и эффективному лечению, особенно для групп населения с ограниченным доступом к медицинскому обслуживанию.

Действия Исполнительного комитета

25. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению и предоставить Секретариату руководящие указания в отношении следующих аспектов:

- как посредством соответствующих стратегий и рамочных программ ВОЗ удовлетворять неудовлетворенные потребности населения в сфере профилактики и лечения кожных заболеваний, включая оспу обезьян;
- как обеспечить эффективный эпиднадзор, создать диагностический потенциал и разработать межсекторальные стратегии в области борьбы с лептоспирозом на основе концепции «Единое здоровье» и с помощью целенаправленных мероприятий в области охраны окружающей среды; и
- как остановить вспышки и дальнейшее распространение оспы обезьян как угрозы общественному здравоохранению и продвигаться к элиминации передачи этого заболевания от человека к человеку.
